第１号様式

令和　　年　　月　　日

**尼崎市オープンイノベーション支援事業補助金交付申請書**

公益財団法人尼崎地域産業活性化機構

　　理　事　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　尼崎市オープンイノベーション支援事業補助金の交付を受けたいので、同補助金交付要綱第４条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付申請額 | **金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円** |
| 申請する補助金（選択） | □ 市場開拓等補助金□ 共同研究・企業間連携促進支援補助金（□ ｽﾀｰﾄｱｯﾌﾟ枠　□ 一般枠） |
| 事業目的 |  |
| 事業計画期間 | 令和　　年　　月　　日　～　　令和　　年　　月　　日 |
| 添付書類（□に✔） | 共通書類 |
| □ 宣誓・同意書（第１号様式の２）□ 収支予算書（第５号様式）□ 履歴事項全部証明書の写し（法人）※発効後６カ月以内のもの□ 代表者本人確認書類の写し（個人）※住民票写しの場合は発効後６カ月以内のもの□ 納付すべき尼崎市税に滞納がないことを証明する書類の写し |
| 市場開拓等補助金 |
| □ 事業計画書（第２号様式）□ 補助対象経費の明細及び金額が確認できる書類（見積書等）□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 共同研究・企業間連携促進支援補助金 |
| □ 企業概要書（第３号様式）□ 企業ｸﾞﾙｰﾌﾟ概要書（第３号様式の２）※複数企業での事業実施の場合のみ□ 開発等実施計画書（第４号様式）□ 支出内訳明細書（予算）（第５号様式の２）□ 決算報告書（直近事業年分。個人にあっては確定申告書）□ ｸﾞﾙｰﾌﾟ内の企業がｽﾀｰﾄｱｯﾌﾟ企業であることが確認できる書類（ｽﾀｰﾄｱｯﾌﾟ枠）□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者 | 部署名 |  | 役職 |  | 氏名 |  |
| 連絡先 | 所在地 | ※申請者欄と同一の場合は記入不要 |
| 電　話 |  | メール |  |