様式第１号（要綱第７条関係）

令和　年度埼玉県サーキュラーデザインリーディングモデル構築支援補助金

交付申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　　月　　日　　埼玉県知事

　　　　　　　 申 　請 　者　 (補助事業者)

　　　　　　　　　　　　　　　 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　 氏　 名

　（法人等にあっては、名称及び代表者の氏名）

　埼玉県サーキュラーデザインリーディングモデル構築支援補助金の交付について、補助金の交付手続等に関する規則第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。

記

１　補助事業テーマ名（３０字程度）

　　　「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」

２　補助事業の概要（１６０字程度）

３　補助事業の目的及び内容

　　別紙事業計画書のとおり。

４　補助対象経費及び補助金交付申請額

　　補助対象経費計　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

別紙

令和　年度埼玉県サーキュラーデザインリーディングモデル構築支援補助金事業計画書

１　申請者の概要

（１）補助事業者　　　単独・連携体　※どちらかに○を記載

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 名称（会社名） |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 本店所在地 |  |
| 埼玉県内の事業所の所在地 |  |
| 資本金・出資金 | 　　　　　　　　万円 | 従業員数 | 　　　　　　　　　名　（役員数　　　　　人） |
| 設立年月日 | 　　　年　　月　　日 | 業種・主な業務 |  |
| 事業概要 |  |
| 主要製品等 |  |
| 財務状況 | 事業年度直近２期分 | 　　　　年度 | 　　　　年度 |
| 売上高 | 　　　　　　　　　万円 | 　　　　　　　　　万円 |
| 営業損益 | 　　　　　　　　　万円 | 　　　　　　　　　万円 |
| 経常損益 | 　　　　　　　　　万円 | 　　　　　　　　　万円 |
| 当期純損益 | 　　　　　　　　　万円 | 　　　　　　　　　万円 |
| 実 施 場 所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当者 | 所属名 |  | 電　話ＦＡＸ |  |
| 職名氏名 |  | E-mail |  |
| 連絡先住所（郵送先） | 〒 |

申請者における過去５年間の補助金申請・採択状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 年度 | 補助金名 | 申請（採択）テーマ | 採択状況（採択に〇） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

申請者が「パートナーシップ構築宣言」ポータルサイト（https://www.biz-partnership.jp）にて宣言を公表しているかどうか。　※令和７年５月１４日までのものに限る。

　　はい　・　いいえ　　※どちらかに○を記載

（２）連携先企業等　＊単独で申請する場合には記載は不要

　ア　企業

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 本店所在地 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  |
| 埼玉県内の技術開発、生産拠点の所在地 |  |
| 資本金・出資金 |  | 従業員数 |  | 設立年月日 | 　　　年　月　日 |
| 業種名 |  | 主な事業内容 |  |
| 事業実施場所 |  | 所在地 |  |
| 役割分担 |  |
| 連絡担当者 | 職名・氏名　 |
| 電話　 | ＦＡＸ　 |
| E-mail　 |

　＊　連携先企業が複数ある場合、表を適宜追加してください。

　イ　大学・研究機関等

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 事業実施場所（キャンパス名等） |  | 所在地 |  |
| 研究室等名 |  |
| 研究室等代表者役職・氏名 |  |
| 役割分担 |  |
| 連絡担当者 | 職名・氏名　 |
| 電話　 | ＦＡＸ　 |
| E-mail　 |

　＊　連携先大学・研究機関等が複数ある場合、表を適宜追加してください。

２　事業の内容等

　（１）事業の内容

　　　どのような事業を行うのかについて**具体的に記載してください。**必要に応じて行を追加し、図、写真等を挿入してわかりやすく記載してください。

|  |
| --- |
| ア　事業全体の内容　（補助事業完了後３年以内の製品化までの全体イメージが湧くように具体的に記載）イ　補助事業の内容　（アのうち今回の補助事業で行う内容をより具体的に記載）ウ　補助事業実施体制　（事業遂行のための実施体制を記載。連携体の場合は役割分担を明記すること）エ　補助事業に関するこれまでの取組　（申請する事業について、これまでに取り組んできた内容があれば記載）オ　サーキュラーデザイン化の内容　（解体容易化のためのリサイクル事業者との協議内容、素材再生材やバイオ素材の比率の変化、複合素材の製品の単一素材化の状況など、具体的に記載）カ　他の県内企業等に参考となるリーディングモデルとしてＰＲできる内容　（他の県内企業がモデルに参画できる内容、共通の課題の解決につながる内容、取組による消費者等への訴求効果など幅広に記載）キ　リーディングモデルとして県と合同で取組や製品等をＰＲするに当たり、活用できる場所や媒体等があれば記載ク　事業計画　（10以内の実施項目に分け、各項目でどのように取り組むのかを記載）・①「　　　　　　　　」・②「　　　　　　　　」・③「　　　　　　　　」・④「　　　　　　　　」・⑤「　　　　　　　　」・⑥「　　　　　　　　」・⑦「　　　　　　　　」・⑧「　　　　　　　　」・⑨「　　　　　　　　」・⑩「　　　　　　　　」※適宜項目や行を追加してください。 |

（２）事業実施予定期間

　　　　交付決定日以降　～　令和　　年　　月　　日完了（予定）

（３）事業の実施時期等（交付決定以後、事業完了までの計画を記載）

　　　　※３（１）ク事業計画で記載した実施項目に合わせる。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　月 実　施　項　目 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ① |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ② |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑦ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑧ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑨ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑩ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　※　計画時期を　　　　　　で示してください。