（様式１）

　　年　　月　　日

商品化プロデュース支援事業　申請書

大分県産業科学技術センター

　センター長　　小 谷　　公 人　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企 業 名 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所 ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 ：（役職）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（氏名）

商品化プロデュース支援事業実施要領に基づき、下記のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **申　請　テーマ** | (製品名称・技術名称あるいは希望する開発テーマ) |
| **②支援要望** | 1. 商品企画ステップアップ   商品アイデアを生み出す方法や商品企画のプロセスを学びたい。   1. 商品化サポート   具体的な商品設計・試作開発・製造加工の支援をしてほしい。  （商品設計、製造加工） |
| **③　開　発　対　象** | （これまでの経緯）            （現在の課題） |
| **④目　標** | （具体的な事業化や販売の目標） |
| **⑤担当者** | （所属部署）  （役職）  （氏名）  （　　ＴＥＬ　　）  （　　ＦＡＸ　　）  （　　E-mail　　） |

　注１）会社概要や商品などを紹介しているパンフレットなどの参考資料を添付して下さい。

（様式1-添付用）

　　年 月 日

会 社 概 要

企 業 名：

代表者名：

業　　種：

創業年月：　Ｍ・Ｔ・Ｓ・Ｈ　　年　　月

所 在 地：

Ｔ Ｅ Ｌ：

Ｆ Ａ Ｘ：

資 本 金：　　　　　万円

従 業 員：　　　　　名

主要製品：

主要機器：

生 産 高：（　　年）　　　　　　万円

加入団体及び組合等：

備　　考：