**様式第１号**（第６条関係）

　　年　　月　　日

**スタートアップ・アクセラレーション補助金交付申請書**

公益財団法人さいたま市産業創造財団理事長　様

申請者　名　称（法人名）

　　　　代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　印

スタートアップ・アクセラレーション補助金実施要綱に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業計画名 |  | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | |
| 連絡先 | ＴＥＬ | | |
| ＦＡＸ | | |
| E-mail | | |
| 担当者(氏名) |  | | |
| 創業年月日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 | | |
| 業種 |  | 従業員数 | 人 |
| 資本金 | 千円 | 売上高(年間) | 千円 |
| 以下要件に該当する方はチェック | □「世界を変える起業家」ビジコン㏌さいたま受賞者・ファイナリスト  □「Startup！SAITAMAオンラインサロン」メンバー  □新事業オーディション合格者 | | |

※別紙１、２を添付してください。

**様式第１号－別紙１**

交付申請額　内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 金額 | 備考 |
| ①機械装置費 |  |  |
| ②技術導入費 |  |  |
| ③外注委託費 |  |  |
| ④システム構築費 |  |  |
| ⑤知的財産権等関連経費 |  |  |
| ⑥専門家謝金 |  |  |
| ⑦試作費 |  |  |
| ⑧マーケティング活動費 |  |  |
| ⑨通信運搬費 |  |  |
|  |  |  |
| ⑩合計額（補助対象経費） |  |  |
| ⑪交付申請額 |  | ⑩の2/3の金額  ただし1,000円未満の端数があるときは、これを切り捨て。  補助上限250万円 |

※消費税は非対象

**様式第１号－別紙２**

事業計画書

※枠を拡げて記載可（5～10枚程度）

|  |  |
| --- | --- |
| 会社概要  経営者の経歴 | １．会社概要  ２．経営者の経歴 |
| 現状の分析 | １．どのような社会情勢・環境の変化をチャンスと捉えて事業展開するか  ２．チャンスに対し、自社が強みとして発揮できる部分は何か |
| 事業内容 | １．本事業の取組み内容詳細  （実施するサービスやビジネスモデルの特徴。構築するシステムの説明。ターゲット顧客、市場規模、サービス価格）  ２．取り組むにあたっての課題  ３．上記課題の解決方法 |
| ビジネスモデルおよび  実施体制図 |  |
| 当社の今後について | １．本事業の期待効果  　　（売上高向上、利益率向上、収益の安定性向上等）  ２．企業としての成長・発展計画  　（人材、資金、商品ラインナップ、市場、提携先などがどう伸びていくか）  ３．収益計画   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | １年後 | ２年後 | ３年後 | | 売上高（全体） |  |  |  | | (本事業売上高) |  |  |  | | 営業利益 |  |  |  | | （本事業営業利益） |  |  |  | | 経常利益 |  |  |  | | （従業員数） |  |  |  | |

**様式第２号**（第７条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　文書番号

　　年　月　　日

　様

公益財団法人さいたま市産業創造財団

理事長　　　　　　　　印

**スタートアップ・アクセラレーション補助金**

**交付可否決定通知書**

　　年　月　　日付けで申請のあったスタートアップ・アクセラレーション補助金交付申請書を審査した結果、下記のとおり決定をしましたので通知いたします。

記

１　補助金交付の可否　　　：　　　可　　　・　　　否

２　補助金額　　　　　　　：　　　金　　　万円とする。

**様式第３号**（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　公益財団法人さいたま市産業創造財団理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名） 　　　　　　　　　　　　　　印

**スタートアップ・アクセラレーション補助金**

**結果報告兼補助金請求書**

　　年　月　　日付け　文書番号　で交付決定のあった事業について、事業が完了したので下記のとおり報告し補助金を請求します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業計画名 |  | | | | | | | | |
| 実施期間 | 年　　　月　　　日　　~　　　　年　　　月　　日 | | | | | | | | |
| 実施結果  （成果報告概要） | ※100文字程度で実施結果概要をご記入ください。 | | | | | | | | |
| 請求金額 | 円 | | | | | | | | |
| 振込先金融機関 | 銀　行　　　　　　　　　　　本　店  　　　　　　　　　　　金　庫　　　　　　　　　　　支　店  　　　　　　　　　　　組　合　　　　　　　　　　　出張所 | | | | | | | | |
| 口座種別 | 普　通  当　座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

※別途、10枚程度で成果報告と今後の見通しについてプレゼンテーション資料を添付してください。（後日、10分程度のプレゼンテーションをお願いいたします。）

※請求書と領収書の写しを添付してください。

**様式第４号**（第１０条関係）

　年　　月　　日

公益財団法人さいたま市産業創造財団理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名） 　　　　　　　　　　　　　印

**スタートアップ・アクセラレーション補助金**

**交付申請変更届**

　　　年　月　日付けで採択決定を受けたスタートアップ・アクセラレーション補助金について交付申請内容の変更を次の通り届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |  |
| 【変更理由】 | | |

**様式第５号**（第１０条関係）

　　年　　月　　日

　公益財団法人さいたま市産業創造財団理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　 在 　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称（法人名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（職・氏名）　　　　　　　　　　　　印

**スタートアップ・アクセラレーション補助金**

**交付申請取下届**

　　 文書番号　で決定した補助金交付について、下記の理由により交付申請を取下げます。

記

１　取下げ対象事業等の名称

２　交付申請を取下げる理由