

**ものづくりイノベーション支援プロジェクト計画書**

大阪府知事

所在地  
名称  
代表者名

ものづくりイノベーション支援プロジェクトとして認定を受けたいので、ものづくりイノベーション支援プロジェクト認定要綱第4条に基づき関係書類を添えて申請します。

**1 支援プロジェクト計画書**

※★のついた項目は、プロジェクトとして認定された場合、大阪府ホームページで公表します。

申請者	
名称★	
所在地★	〒
担当者	役職: _____ 氏名: _____
連絡先	電話: _____
	E-mail: _____
	URL: _____
主たる事業	
その他	資本金 _____ 円 【売上高割合】 _____ %
	従業員数: _____ 人 業種: _____ ( )

支援機関(本プロジェクトの共同開発や研究先等がある場合は記載してください)	
名称★	
所在地★	〒
当該機関のこれまでの技術開発等の主な支援実績を簡潔に記載してください	



≪技術開発の内容≫

①技術開発の取組み内容および達成目標

※(図式や写真でも可)。

②競合技術との優位性や知的財産の保有状況

③事業化の可能性や市場性

④支援機関の支援を受ける場合、機関名とその内容(役割分担と支援内容)

⑤対象事業との適合性(本プロジェクトは募集要項 P3の「助成対象事業」①～③のどれに該当するか、申請するプロジェクトがどのように適合しているか記載してください。)

(7)達成目標までの作業工程及び事業費(必要に応じて行を追加してください)

		製品化までの作業工程	事業費(千円)
R8	6月		
	7月		
	8月		
	9月		
	10月		
	11月		
	12月		
R9	1月		
	2月		
	3月		

### 3 経費配分案

技術開発の実施にあたり、令和8年度に必要となる経費を記入してください。

※③助成事業申請額が、②助成対象経費の1/2以内になるように記入してください。

区分	細目	内容	①助成事業に要する経費(円)	②助成対象経費(円)	③助成事業申請額(円) ②/2≥③
技術開発費					
		a 小計			
技術調査費					
		b 小計			
事務費					
		c 小計			
合計 a+b+c					

### 4 助成金以外の経費負担について ※いずれかの口に✓を記入

経費負担者	<input type="checkbox"/> 自社 <input type="checkbox"/> その他( )
負担額	負担額 = ①助成事業に要する経費 - ③助成事業申請額 円
負担方法	<input type="checkbox"/> 自己負担 <input type="checkbox"/> 銀行借り入れ <input type="checkbox"/> その他( )

### 5 他の助成制度の適用について ※いずれかの口に✓を記入

本プロジェクトについて、同一の事業で他の助成制度の適用を受けている、または受けようとしている(申請予定含む)場合は、当該助成制度名等を記載してください。

助成制度名:

該当あり 申請時期:  
採択時期:

該当なし

**6 過去のものづくりイノベーション支援助成金の交付状況について**

※過去にもものづくりイノベーション支援プロジェクトの認定を受け、交付決定を受けた場合のみ記入してください。(必要に応じて行を追加してください)

交付年度	
助成事業名	
交付年度から現在までの進捗状況	