

平成19年 月 日

京都ウエルネス産業コンソーシアム代表者 様

代表者が会社の場合は代表権のある方とし、社印も押印してください。

【申請者】住 所

名 称

代表者名

印

京都ウエルネス産業コンソーシアム ウエルネスベンチャー事業化支援事業 申込書

ウエルネスベンチャー事業化支援事業について、下記の通り応募します。

入居施設名	
入居時期	平成 年 月 日
活動概要	事業内容を、200字以内で要領よく記入してください。
参画企業・大学(大学名及び研究者名)	(例) 京都府立医科大学 教室 教授
事業計画書	別紙「事業計画書」の通り
収支計画	別紙「収支計画書」の通り
他の公募事業への申込の有無	本事業への提案と重複した内容で他制度(国、独立行政法人、府等)への申込(採択実績及び現在申込中のもの)があれば、その制度の実施法人名、制度(事業)名、実施課題名、実施期間を記入してください。 記入例) (財)京都産業21【産学公連携研究開発資金支援事業】 「 (平成19年度) 中小企業庁【新連携対策補助金】 「酒粕を用いたヘルスケア商品の共同販売事業の展開」(平成18年度)
連絡窓口	【担当者所属】 【職名・氏名】 【住 所】 【連絡先】 TEL _____ FAX _____ e-mail _____

* 事業計画書は別添資料を追加作成していただいても結構です。

収 支 計 画 書

【収 入】

(単位：円)

区 分	金 額	摘 要
ｺﾝｼﾞｳﾂ支援助期待額		
市町村助成金		
自己負担金		
参画企業負担金		
その他		
合 計		

【支 出】

(単位：円)

区 分	金 額	摘 要
例 謝金		
例 委託費		
例 材料費		
例 消耗品費		
例 会場等賃貸借費		
例 光熱水費		
例 人件費		
合 計		