

(別記様式)

京都府けいはんなベンチャーセンター「インキュベート・ルーム使用(入居)申請書
(平成16年4月入居者募集)

平成 年 月 日

財団法人京都産業21様

(本申請書は、(財)京都産業21のほか、京都府商工部産業活力支援室及び(株)けいはんな新産業推進部でも受け付けます)

名 称 及 び
代表者の氏名
担当者部署役職
氏 名

印

インキュベート・ルームを使用したいので、関係書類を添えて申し込みます。

1. 申請者の概要

(1) 該当する対象要件 該当する区分すべてについて、該当欄に○印の上、摘要欄に必要事項を記載ください。

該当	区分	摘要	
	創業者(創業をめざす方や創業後間もない(概ね創業後5年以内)方を含みます。)	創業(予定)年月日 年 月 日	主な事業内容
	中小企業創造活動促進法の計画認定を受けている方(予定を含む)	認定機関 計画認定年月日 計画認定期間 研究開発等事業計画のテーマ	府県知事 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日
	独自の技術・ノウハウ等を生かし新技術・新商品等の開発をめざす方(に該当する方を除く)	開発テーマなど 協力大学・研究機関等(予定を含む)	
	中小企業経営革新支援法の計画承認を受けている方(予定を含む)	承認機関 計画承認年月日 計画承認期間 承認計画のテーマ	府県知事 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日
	産業活力再生法の計画認定を受けている方(予定を含む)	認定機関 計画認定年月日 計画認定期間 認定計画のテーマ	府県知事 年 月 日 年 月 日 ~ 年 月 日
	自らの強みを生かした新たな商品・販売方法等の開発などにより経営の革新や新事業の開拓をめざす方(に該当する方を除く)	経営の革新又は新事業の開拓の内容(協力機関等がある場合は記載のこと)	
	その他これらに準じる方	事業の内容(協力機関等がある場合は記載のこと)	

(2) 申請者の概要

名称及び 代表者の 氏 名	(ふりがな)		
所 在 地	< 法人・個人事業所の本社(主たる事務所)所在地 >		
	〒		
	電話	FAX	
	e-mail		
所 在 地	< 京都府内に支社・営業所等(従たる事務所)がある場合、その所在地 >		
	〒		
	電話	FAX	
創業年月日	個人創業 年 月 日 / 法人設立 年 月 日		
	< 主な社歴 >		
資 本 金	万円		
従業員数	人(常勤役員 人・常勤社員 人・非常勤 人)		
現 在 の 事業内容	業種		
	主な製造・販売品目		
	主な取引先		
	企業の特徴・ アピールする事項		
直近2期の 収支・財務 状 況 (単位:千円)	区分	年 月 期	年 月 期
	売 上 高		
	経 常 利 益		
	当期純利益		
	期末借入残		
	自 己 資 本		
代 表 者 に 関する事項	自宅住所	〒	
		電話	FAX
		e-mail	
	生年月日	年 月 日(歳)	
学生の場合、 所属大学・学科 ・専攻・指導教 授等を明記	主な経歴		
	経営者 としての ビジョン・ アピール		

2. インキュベート・ルームでの事業計画等

(1) 希望区画など

使用開始 予定年月日等	使用開始 年 月 日 使用終了 年 月 日 使用開始から3年間以内としてください 平成15年12月1日を予定していますが、室内回復、募集選考等の関係で使用開始日が遅れる場合がありますのでご容赦ください。		
インキュベート ・ルームでの 事業計画 (概要)	区 分	1.主に研究開発を実施 2.主に商品開発を実施 3.その他	
	テーマ		
	事業計画 (概要)		
インキュベート ・ルームの 位置づけ	○本インキュベート・ルーム所在地に本社(主たる事務所)を設置又は移転する予定の有無(該当に○印) 1.あり(登記予定時期 頃) 2.なし ○本インキュベート・ルームを研究開発等の拠点として活用する予定の有無(該当に○印) 1.研究開発等の拠点として活用 2.本社等のサブ的な位置づけ、その他 ○本インキュベート・ルームを拠点として共同研究・研究交流その他の連携活動を実施(予定を含む)する 大学・研究機関・関係施設等の有無 区分欄に○印の上、該当があれば具体的な大学・研究機関等の名称を記載ください		
	区 分	関西文化学術研究都市内	その他
	1.実施している		
	2.予定している		
	3.希望する		
	4.実施予定等なし		

(2) 具体的な事業計画

事業内容	(インキュベート・ルームで実施する具体的な研究開発等の事業計画について記載ください)				
事業実施 計 画		研究開発等の主な内容		概算事業費(千円)	
	1年目				
	2年目				
	3年目				
他の事業者に比較しての優位性等	(技術やノウハウの新規性や独自性など、他の事業者と比較した強み、優位性などについて記載ください)				
知的所有権等の状況	(事業計画に関連する特許等知的所有権があれば、その取得、専有使用等の状況について記載ください)				
研究開発等の体制	(主にインキュベート・ルームで従事する者について、全員の役職・氏名等を記載ください)				
使用設備等	(インキュベート・ルームに設置する主な機械装置・備品等の名称・数量等について記載ください)				
資金計画		投資計画	金額	資金調達	金額
		項目	(千円)	項目	(千円)

	1年目	(設備投資)		(調達先)	
		(その他)			
		計		計	
	2年目	(設備投資)		(調達先)	
		(その他)			
		計		計	
	3年目	(設備投資)		(調達先)	
		(その他)			
		計		計	
希望する支援	(専門家派遣・講習会開催などを通じ、支援を受けたい経営・技術各面の事項があれば記載ください)				
使用期間終了後の展望	(インキュベート・ルーム使用期間終了後の事業計画・事業実施場所などの予定について記載ください)				
その他	(インキュベート・ルームへの要望事項等ご自由に記載ください)				

3. 添付資料

- (1) 法人の場合は登記簿謄本、個人の場合は、住民票など住所のわかる資料。
学生にあっては在学証明書
- (2) 既に事業を営んでいる法人の場合は、直近2期分の決算書。個人事業者の場合は直近2期分の確定申告書の写し
- (3) 創造法の計画認定、経営革新支援法の計画承認等を受けている場合は認定書等の写し
- (4) 事業のパンフレット、企業概要書等

4. 入居に際しての確認事項

- 別記様式1 -

確認事項	本インキュベート・ルームの構造から、以下の確認をお願いします。 廃液及び廃棄物を排出する実験等の有無 1. なし 2. あり 「あり」とされた方は、別紙「研究計画書」に必要事項を記入し、本申請書に添付して提出してください。 排ガスを排出する実験等の有無 1. なし 2. あり 「あり」とされた方は、別紙「研究計画書」に必要事項を記入し、本申請書に添付して提出してください。 試薬、工業薬品及び危険物の使用の有無 1. なし 2. あり 「あり」とされた方は、別紙「研究計画書」に必要事項を記入し、本申請書に添付して提出してください。 音の発生の有無 1. なし 2. あり(具体的な内容) 「あり」とされた方は、使用する機器等のカタログ、仕様があれば添付してください。 振動・臭気等の発生の有無 1. なし 2. あり(具体的な内容) 「あり」とされた方は、使用する機器等のカタログ、仕様があれば添付してください。 重量物(500kg/m²超)の搬入予定の有無 1. なし 2. あり(具体的な内容) その他特記事項(電波障害など室外に影響を及ぼす可能性のあるものの有無) 1. なし 2. あり(具体的な内容)
------	--

研究計画書

(該当する方は必ず御記入ください。)

企 業 名				
研 究 分 野				
研 究 内 容				
設 備 機 器 等	主要取扱製品	研究対象とする製品名		
	主要設備機器	研究実験用設備		
	特殊設備	ドラフター、 恒温恒湿室、 クリーンルーム等		
試 験 材 等	取扱薬品類	種 類	蓄 蔵 量	使 用 量
				/ 日
				/ 日
				/ 日
	危険物、 高圧ガス等	種 類	蓄 蔵 量	使 用 量
				/ 日
				/ 日
				/ 日
電 気 ・ ガ ス ・ 水 等 の 使 用	電 気	100 V	単 相	KW
		200 V	単 相	KW
			3 相	KW
	ガ ス	都市ガス	11,000 Kcal	m ³ / H
		特殊ガス	種 類	使 用 量
				m ³ / H
				m ³ / H
	水 (水のみ) (水と湯) ○を付与	実 験 水	通 常	リットル / H
			最 大	リットル / H
		冷 却 水	通 常	リットル / H
			最 大	リットル / H
		排 出 量 等	排 水	種 類
				/ 日
	/ 日			
	/ 日			
排 気	種 類		排 出 量	
			/ 日	
			/ 日	
			/ 日	
廃棄物、その他	種 類		排 出 量	
			/ 日	
			/ 日	
			/ 日	
そ の 他				

入居審査の資料となりますので、できるだけ詳細にご記入下さい。

書ききれない場合は、別途、資料を添付して下さい。