様式第１号（第５条関係）

松山市オープンイノベーション促進奨励金給付申請書兼請求書

年　　月　　日

（宛先）松山市長

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表企業情報（市内の法人） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所　在　地  （法人：本社又は本店） | 〒 |  | |  | |  | | － | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請事業者名  （法人名） | フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者役職 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者名 |  | | 日中連絡先 | | | |  | |  |  | | - |  |  | |  |  | | - |  |  | |  |  |
| メール  アドレス | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※連携組織の代表となる市内に本社又は本店を有する法人の情報を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連携企業情報（市外の法人又は個人事業主） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所　在　地  （法人：本社又は本店）  （個人：事業所の住所） | 〒 |  | |  | |  | | － | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所　地  （個人のみ：住民票の住所地） |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申請事業者名  （法人名又は個人名） | フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称  （法人のみ） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者役職（法人のみ） | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 担当者名 |  | | 日中連絡先 | | | |  | |  |  | | - |  |  | |  |  | | - |  |  | |  |  |
| メール  アドレス | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※連携組織となる市外に本社若しくは本店を有する法人又は市外に主たる事業所を有する個人事業主の情報を記入してください。

※連携先の企業が２者以上の場合は，記載欄を追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業内容 | |
| 事業目的（背景・現状・目標等） |  |
| 事業名 |  |
| 関連した事業・商品等の市場動向 |  |
| 事業内容（新規性・競争力強化・高付加価値化等） |  |
| 実施体制（各企業の役割等） |  |
| 事業成果（事業化・商品化等） |  |
| 事業期間 | 年　　月　　日 ～ 　　　　年　　月　　日 |

松山市オープンイノベーション促進奨励金給付要綱第５条の規定により，次のとおり奨励金の給付を申請します。給付の決定後は，記載の振込先口座への奨励金の振込を希望します。

＜奨励金申請額・請求額＞※１，０００円未満の端数があるときは，その端数を切り捨てた額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請額・請求額 |  |  |  |  |  | ０ | ０ | ０ | 円 | ※￥マーク記入 |

＜振込先口座＞※通帳等に記載のとおり正確に記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | | 支店名 |  | | | | | | | | |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  | | |  | | |  | | |
| 預金種類 | □ 普通　　□ 当座 | | | | 口座番号 |  |  |  | |  |  | |  |  |
| 口座名義人  （フリガナ） |  | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義人  （氏　名） |  | | | | | | | | | | | | | |

※口座番号が６桁以下の場合は，始めに「０」を記入してください。

※必ず申請者名義の口座を指定してください（連携組織の代表企業となる法人の口座に限ります。）。

【添付書類】

(1) 松山市オープンイノベーション促進奨励金連携承諾書（様式第２号）

(2) 給付対象経費内訳書（様式第３号）

(3) 誓約書（代表企業）（様式第４号）及び誓約書（連携企業）（様式第５号）

(4) 法人にあっては履歴事項全部証明書の写し，個人事業主にあっては開業届の写し

(5) パンフレット等代表企業及び連携企業の会社概要が分かる書類の写し

(6) 代表企業及び連携企業が令和７年度えひめスタートアップ共創促進事業（愛媛県事業）又は国，他の地方公共団体，公共的団体又若しくは金融機関が実施する類似事業への参加事業者であることを証する書類の写し

(7) 領収書等給付対象経費の内容を確認できる書類の写し

(8) その他市長が必要と認める書類