

第2号様式（第4条関係）

年 月 日

高知県知事 様

申請者 住所

氏名

電話番号

（法人その他の団体の場合は、主たる事務
所の所在地、名称及び代表者の職・氏名）

高知県工業技術センター企業化支援研究室利用許可申請書

高知県工業技術センターの設置及び管理に関する条例第3条第1項の規定により高知県工業技術センターの企業化支援研究室の利用の許可を受けたいので、次のとおり申請します。

| | | | |
|-----------|--------------|-----|---------|
| 利用の目的 | | | |
| 創業（予定）年月日 | 年 月 日 | | |
| 業種 | | | |
| 主な技術開発力 | | | |
| 利用希望期間 | 年 月 日～ 年 月 日 | | |
| 利用希望研究室 | オフィス仕様 | 29㎡ | 42㎡ 84㎡ |
| | 理科学実験室仕様 | 29㎡ | 42㎡ |
| 利用予定者の連絡先 | 住所 | | |
| | 氏名 | | |
| | 電話番号 | | |
| 備考 | | | |

注 1 「利用希望研究室」欄は、希望するものを○で囲んでください。

2 別紙の事業計画書及び会社等の概要を記載したパンフレット等を添えてください。

別記

事業計画書

1 申請者の概要

| | | |
|---------------------------------------|------------------|---------|
| 生年月日及び年齢（法人その他の団体の場合は、代表者の生年月日及び年齢） | | 年 月 日 歳 |
| 現住所及び電話番号（法人その他の団体の場合は、代表者の現住所及び電話番号） | | |
| 経歴（法人その他の団体の場合は、社歴等） | | |
| 資格、特許等 | | |
| 申請時の状況 | 創業年月日 | 年 月 日 |
| | 業種 | |
| | 資本金 | 万円 |
| | 法人登記年月日 | 年 月 日 |
| | 製造又は販売品目 | |
| | 年間売上高 | 万円 |
| | 既存施設の規模 | |
| | 既存の研究室の概要 | |
| | 創業していない場合は、現在の状況 | |

2 事業内容等

| | | | | | |
|--------------------|----|--------|-----|----------|------|
| 実施する試験又は研究 | | | | | |
| 創業予定年月日 | | 年 月 日 | | | |
| 法人登記予定年月日 | | 年 月 日 | | | |
| 予定資本金 | | 万円 | | | |
| 従業員等 | | 常勤 | | 臨時 | 合計 名 |
| | | 男性 () | () | 小計 () 名 | |
| | | 女性 () | () | 小計 () 名 | |
| 通常企業化支援研究室を利用する研究者 | 氏名 | 経歴 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

注 1 「実施する試験又は研究」欄は、企業化支援研究室で行う事業等について記入してください。

2 「創業予定年月日」欄、「法人登記予定年月日」欄及び「予定資本金」欄は、今後創業する場合にのみ記入してください。

3 研究室の利用の必要性

| | | | | |
|------------------|--------|--------|--------|--------|
| 研究室の利用を希望する理由 | | | | |
| 今後の工業技術センターの活用予定 | 1 機器利用 | 2 依頼試験 | 3 技術相談 | 4 共同研究 |
| | 具体的な内容 | | | |

注 工業技術センターを活用する予定があれば、いずれか該当するものの番号を○で囲み、具体的な内容を記入してください。

4 試験・研究の内容

| | |
|-----------------|--|
| 試験・研究に至った背景 | |
| 試験・研究の目的及び目標 | |
| 目標達成のために解決すべき課題 | |
| 課題の解決方法 | |
| 3年後の成果目標 | |
| アピールポイント | |

5 利用要件の確認

| | |
|----------|---------|
| 振動 | 1 有 2 無 |
| | 内容及び対策 |
| 騒音 | 1 有 2 無 |
| | 内容及び対策 |
| 毒劇物の取扱い | 1 有 2 無 |
| | 内容及び対策 |
| その他（臭気等） | 1 有 2 無 |
| | 内容及び対策 |

注 それぞれの項目について、いずれか該当するものの番号を○で囲み、「有」の場合は、内容及び対策について記入してください。

6 事業実施計画

| | 試験又は研究の内容（概略） | 試験又は研究の費用 |
|----------------|---------------|-----------|
| 1年目 | | 千円 |
| 2年目 | | |
| 3年目 | | |
| 事業化目標（入居から 年後） | | |

注 企業化支援研究室に入居してから行う試験又は研究について記入してください。