

ものづくり補助金 チェックシート

「革新的サービス・ものづくり開発支援」補助金制度の適用には、一定の要件を満たす必要があります。申請を検討される方は、下記項目をご記入の上、FAX もしくは電子メールにてご送付ください。なお、こちらはお申し込みではなく、ご申請が可能かどうか事前確認をするためのものとなります。

● 中小企業かどうかを判定するための質問です。

Q1：貴社の資本金と従業員数(パート等含む)をご記入ください。 [資本金 万円] [従業員数 名]

Q2：貴社の株式は大企業が所有していますか？

また、大企業の役員または職員を兼ねている者が役員総数の半数以上を占めていますか？ はい いいえ

● 申請条件に関連する質問です。

Q3：製造拠点（サービス業の場合サービス拠点）は国内ですか？ はい いいえ

Q4：貴社の現在の製品・商品サービスはどのようなものでしょうか？

[]

Q5：貴社の「強み」は何でしょうか？同業他社にはないノウハウや優れた技術など、具体的にご記入ください。

[]

Q6：今回の取組により製造する製品や開始する新サービスは何でしょうか？

また、その製品（サービス）は同業他社のものと比べ、どのような点が優れているのでしょうか？

[]

Q7：Q6の新たな取組を実施する（購入予定設備を設置する）都道府県はどちらですか？ [] 都 道 府 県

Q8：貴社が購入予定の設備について、内容をご記入ください。

	設備①	設備②	設備③
設備名・種類			
概算価格(税込)			

購入予定なし
月頃]

Q9：Q8で購入予定の設備の発注予定時期はいつですか？ [] 年

Q10：これまでにもものづくり補助金を申請されたことがありますか？

申請経験あり [採択 (年 次公募) 不採択] / 申請経験なし

フリガナ	
貴社名	
ご住所	〒
代表者名	
ご担当者名	
連絡先 TEL	
メールアドレス	

メール送信先：ksi-info@kobeseiko.co.jp
FAX 送信先：06-6391-4751