申請日：2023年　　月　　日

**航空宇宙産業販路開拓ハンズオン支援事業　申請書**

あいち・なごやエアロスペースコンソーシアム 代表委員 殿

航空宇宙産業販路開拓ハンズオン支援事業に関して、次の各号に同意の上、申請します。

1. あいち・なごやエアロスペースコンソーシアム事務局および支援を実施する専門家との間で、支援に必要な情報が共有されること。
2. 本申請書の審査の結果によっては、支援を受けられない場合があること。
3. 支援計画に関して専門家等と合意が得られない際は、支援を受けられない場合があること。

**【企業概要】**（パンフレット等があれば添付して下さい）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企 業 名 |  | | | | |
| 本社所在地 | （〒　　　　　－　　　　　） | | | | |
| 県内拠点の  所在地（上記と異なる場合に記入） | （〒　　　　　－　　　　　） | | | | |
| 代 表 者 |  | | | | |
| 担 当 者 | 部署・役職 | | | 氏名 | |
| 担当者連絡先 | TEL | | | E-mail | |
| 設 立 年（ 西 暦 ） | | 年 | 資 本 金 | | 千円 |
| 従 業 員 数 | 人　（うち正社員　　　　　　　人、その他　　　　　　　人） | | | | |
| 事業分野 | （例：航空宇宙機器の設計・開発、航空機エンジン部品加工、治工具製作 等） | | | | |
| 得意とする技術・製品 |  | | | | |
| 主な納入実績（国内・海外問わない） |  | | | | |
| 保有認証  ※未保有の場合は（ ）内に取得予定年月を記載 | JIS Q 9100（　　　年　　月取得予定）  NADCAP（　　　年　　月取得予定）  その他（具体的に記入してください）　　　　　　　　　　　　（　　　年　　月取得予定）  なし | | | | |

**【直近3ヵ年の業績】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (左から古い順) | 年　　　期 | 年　　　期 | 年　　　期 |
| 売 上 高 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 経常利益 | 千円 | 千円 | 千円 |

**※決算書等の財務情報の提出を求める場合がありますので、ご了承ください。**

**【支援事業に係る実施計画（航空宇宙分野に限ります）】**

|  |
| --- |
| ［販路開拓支援の他に支援を希望する分野］  新技術・製品の開発　既存商品の高付加価値化 効率化・生産性向上  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ［事業目標等］  ※１　支援を受けたい事業の目的、課題及び最終目標について記入してください。  ※２　支援を受けたい事業、製品、技術等の概要がわかる資料等があれば添付して下さい。 |
| ［事業計画等］  ※　今後３年間程度の事業計画、販路開拓分野、設備投資計画等について、時系列に具体的に記入してください。 |
| ［協力企業等］  ※　事業の実施にあたり協力企業（特に愛知県内企業）がある場合は、企業名、所在地、協力内容等について記載してください。 |
| ［その他支援にあたっての特記事項］ |

**【社内実施体制】**

|  |
| --- |
| 専門家による支援を受けて、社内で実行される際の体制  （専門家と共に事業に取り組む方の部署・役職・事業における役割や体制図等を記入して下さい。） |

**※本申請書の内容について、必要に応じて事務局より、ヒアリングさせて頂くことがあります。**