様式３

令和　年　月　日

　地方独立行政法人神奈川県立産業技術総合研究所 理事長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住　所

氏　名

令和７年度次世代事業創出デザイン支援事業委託業務

企画提案書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 代表者の役職及び氏名 |  | | |
| 連絡担当者の役職及び氏名 | （電話）  　　　　　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） | | |
| 資本金 | 千円 | 従業員数 | 人 | |
| ホームページURL |  | | |
| 主な業務内容 |  | | |
| 得意分野及び保有する特殊技術 | ＊デザインを行う際に、活用する特殊技術があれば記載してください。 | | |
| 主な実績 | ＊本提案に類する業務実績がある場合は必ず記載してください。 | | |

２　デザイン提案の概要

　(1) 提案対象

・支援対象テーマ番号：

　　・支援テーマ：

　・応募区分　　□ 総合Ａ　　□ 総合Ｂ　　□ Ａ・Ｂの両方

　　　※Ａ・Ｂ両方で提案する場合は、各項目において対象範囲が明確にわかるよう記載してください。

(2) 商品コンセプト

＊事業者が考えるコンセプトや想定されるユーザーニーズ等を踏まえ、売れる商品とするためにブラッシュアップしたコンセプト提案を記載してくだい。

　(3) 成果物のイメージ

＊デザイン支援により目指す成果物（商品または試作品）のイメージ図や、競合商品に対する優位性などについて記載してください。

(4) 事業者との協働作業に対する考え方

＊事業者とのコミュニケーションや協働作業に対する考え方、事業者に求めること等についてデザイン支援者としての考え方（日頃から意識している点等）について記載してください。

　(5) 支援内容と実施スケジュール

＊事業者が考えるスケジュール等を踏まえ、成果物を完成させるために必要なデザイン支援の実施項目と委託期間内の実施スケジュールについて記載してください。

　(6) 販売戦略

＊開発商品の市場動向・流通経路・販路について、お考えを記載してください。

　(7) 不採択の場合の支援について

　　　＊支援対象者と事前に調整の上、該当する内容にチェックしてください。

　　□本提案と同様の内容で支援（個別契約）を行う予定である

　　□本提案と内容を変更して支援（個別契約）を行う予定である

　　□支援は行わない予定、又は、調整中である

※　適宜行間を調整してください。１ページに収める必要はありませんが、５ページ以内としてください。

※　各項目について、できるだけ具体的かつ簡潔に記載してください。