**ＧＸスタートアップ開発製品等の需要創出支援事業**

**事業会社募集　申込に必要な書類**

◎　申込みにあたり、以下の注意事項を必読の上、必要書類の提出をお願いします。

**＜注意事項＞**

* 申込書類にご記入いただいた個人情報は適切に管理し、本事業のために利用します。

なお、円滑な事業運営のため、申込書にご記入いただいた情報や、必要に応じてご提供いただく情報を東京都が指定した業務委託先に提供することがありますので予めご了承ください。また、東京都の施策及びこれに関連する各種事業案内やアンケート調査依頼等を行う場合があります。

**申込を希望される方は、以下のとおりメールをお送りください。**

**・タイトル：【貴社名】ＧＸスタートアップ開発製品等の需要創出支援申込**

**・宛　先：ＧＸスタートアップ開発製品等の需要創出支援事業 運営事務局**

**tokyo\_gxsu@tohmatsu.co.jp**

**・本　文：①企業名②担当者名③電話番号④メールアドレス　をご記載ください。**

**応募を希望される旨を必要書類一式と共にメールにてお送りください。**

**必要書類の受領を以て申込完了となりますので、ご注意ください。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NO．** | **必要書類** | **電子データ** |
| １ | 申込前確認書 | word形式 |
| ２ | 申込書　**※１** | word形式 |
| ３ | 会社案内、製品・商品のカタログ、ＰＲ資料、その他　**※２** | PDF、PPT 等 |

※１申込書にご記入いただいた内容は、選定の審査を始め、マッチング先の選定等の基礎データとして支援終了まで使用いたしますので、間違いのないようご記入ください。**東京都が認めた場合を除き、内容の変更は原則できません**ので、ご留意ください。

※２その他、営業用のプレゼンテーション資料等がある場合には、それらも提出してください。

※３採択後には企業ロゴの提供を依頼させていただく予定ですのでご準備ください。

※４提出頂いた上記書類に基づき面接審査を行います。

**ＧＸスタートアップ開発製品等の需要創出支援事業**

**事業会社募集　申込前確認書**

◎　提出前に下記の事項を確認し、回答欄の□にþチェックをしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 確　認　事　項 | 回 答 欄 | | 都確認 |
| 1. **東京都内に登記簿上**の本店又は**東京都内に登記簿上の**支店を有する企業である。東京都外に登記がある場合は、**事実上の本社機能が都内にある**。 | はい | いいえ |  |
| 1. ＧＸに関する先端的な製品や技術等への関心を持ち、自社に有用な製品や技術等の導入等を検討し、ＧＸ分野の先進性を自社へ取り組むことを目指している。 | はい | いいえ |  |
| 1. 事業期間中に、ＧＸ製品や技術等を採用するための、ＬＯＩ/オフテイク契約を行う明確な意思がある。 | はい | いいえ |  |
| 1. 暴力団[東京都暴力団排除条例（平成２３年東京都条例第５４号。以下「条例」という。）第２条第２号に規定する暴力団をいう。]に該当せず、かつ、代表者、役員又は使用人その他の従業員もしくは構成員が暴力団員等（条例第２条第３号に規定する暴力団員及び同条第４号に規定する暴力団関係者をいう。）に該当しないこと。また、本事業に申請する事業会社が、遊興娯楽業のうち風俗関連業、ギャンブル業、賭博業、社会通念上適切でないと判断されるものではない。 | はい | いいえ |  |
| 1. 事業税等を滞納しておらず、また、東京都に対する賃料・使用料等の債務の支払いが滞っていない。 | はい | いいえ |  |
| 1. 東京都が実施するアンケートに協力する。 | はい | いいえ |  |
| 1. ＧＸスタートアップ開発製品等の需要創出支援事業 事業会社 募集要項（「ＧＸスタートアップ開発製品等の需要創出支援事業 事業会社支援に関する規約」を含む。）の記載内容を全て確認し、遵守することを承諾する。 | はい | いいえ |  |

上記の内容に間違いありません。

令和　　年　　月　　日

企業名　　　　　　　　　　　　　　申請者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 東 京 都 知 事　殿 | ＊　都　記　入　欄　＊ | |
| 受付番号 |  |
| 受付日 |  |
| 受付者 |  |

所 在 地

企業名

代表者名

**ＧＸスタートアップ開発製品等の需要創出支援事業**

**事業会社募集　申込書**

下記のとおり、別紙の書類を添えて申込を行います。

記

**１　申込者の概要**

※審査を始め、実施計画書の策定やＧⅩスタートアップとのマッチング等の基礎データとして支援終了まで使用いたします。誤りのないよう記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 | （ふりがな） |  | | | |
|  | | | | |
| 申請者氏名 | （ふりがな） |  | | 申請者部署・役職 |  |
|  | | |
| 本社所在地 | 〒 | | | ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 都内営業所等 | 〒 | | | | |
| 連絡担当者  氏 名 | （ふりがな） |  | | 連絡担当者部署・役職 |  |
|  | | |
| 連絡担当者  所 在 地 | 〒 | | | TEL |  |
| FAX |  |
| 連絡担当者  メールアドレス |  | | | | |
| ホームページＵＲＬ | https:// | | | | |
| 事業開始 | 創　　業　　　　年　　月　　日  法人設立　　　　年　　月　　日 | | 業　種 | 製造業（　　　　　　　　）  情報通信業　　　サービス業  卸売業　　　　　小売業  その他（　　　　　　　　） | |
| 資 本 金  （資本準備金を含む） | 千円  (うち大企業からの出資　　　 千円) | |
| 従業員数 | 正社員 　人・パート　 人/  計　 　　人 | | 主要製品 |  | |
| 売上高 | 直近決算期　　　　　　　　　千円 | |
| 事業概要  (企業ＰＲ)  ※200字以内 |  | | | | |

**２　応募理由等**

|  |
| --- |
| 1. 応募理由　※300字以内 |
|  |

**３　貴社のＧⅩ計画**※図表含めA4判１枚以内とする

貴社のＧⅩ計画・方針を**具体的に**記入してください。

※計画の目標、実施スケジュール、期待される成果等

|  |
| --- |
|  |

**４　ＧⅩ分野への取り組み実績等**※図表含めA4判１枚以内とする

※2020年以降の内容を記入してください。

※自社の取り組み・外部排出量の削減のどちらを記載いただいても結構です。

|  |
| --- |
| (1) ＧＸ分野への取り組み実績 |
| 有　 無　（無の方は(2)は回答不要です。） |
| (2) 実績内容（導入技術／プロジェクト名等） |
|  |
| (3) ＧＸスタートアップとの連携実績 |
| 有　 無　（無の方は(4)は回答不要です。） |
| (4) 連携内容（連携企業・連携内容／連携年等） |
|  |

**５　本事業を通じて推進したいＧⅩ事業**※図表含めA4判１枚以内とする

本事業で達成・実現したいＧⅩ（目標、実施スケジュール、期待される成果等）を**具体的に**記入ください。また、それが「３ 企業としてのＧⅩ計画について」とどう関連しているのかも併せて記入ください。

|  |
| --- |
|  |

**６　ＧⅩスタートアップとの今後の連携、連携方針**※図表含めA4判１枚以内とする

|  |
| --- |
| (1) 希望するスタートアップの技術・製品 |
|  |
| (2) 連携の目的 |
|  |
| (3) 連携による期待効果 |
|  |

**７　体制・リソース状況**※設問7と併せて、図表含めA4判１枚以内とする

(1) 本事業における貴社内の体制を記載してください。具体的には、連携の窓口及び連携を検討する組織の部門・部署名、人員数、及びその役割を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

(2) スタートアップとの連携に必要な予算、設備等の準備状況について記入してください。

|  |
| --- |
|  |

**８　リスク管理**※設問６と併せて、図表含めA4判１枚以内とする

1. スタートアップとの連携（LOI締結等の目標達成）において想定されるリスクを記入してください。

|  |
| --- |
|  |

(2) リスクへの対応策・管理方法について記入してください。

|  |
| --- |
|  |