

八王子市長 殿

申請者	本社所在地	
	フリガナ 法人の名称	
	役 職 名	
	フリガナ 代表者の氏名	

令和 8 年度(2026 年度)新製品・新サービス開発補助金交付申請書

令和 8 年度(2026 年度)新製品・新サービス開発補助金交付要綱第7条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

本申請にあたり、必要に応じて市税の課税状況及び納付状況を調査することに同意します。

記

八王子市内の主たる事業 所の所在地					
法人の設立 年 月 日			市内での 操業開始日		
資 本 金	円		従業員数	人	
業 種	※ 日本標準産業分類に規定する中分類番号と業種名を記載してください。				法人 番号
	番号		業種		
事業内容					
交付申請額 ※1		円			

※1 収支予算書で算出した交付申請額を転記してください。

《担当者(連絡先)》

部 署	
フリガナ 氏 名	
電 話	
メー ル	

事業計画書

事業名	
枠 (該当する枠に○)	単独枠 共同枠<産学連携型> 共同枠<中小企業連携型>
事業内容 (400字程度)	(新製品・新サービスの研究・開発に至った背景・経緯、現状の課題、事業の必要性等について記載すること。)
研究・開発内容 (400字程度)	(今回申請する研究・開発の内容、研究・開発方法、目標、期待される成果・効果等について記載すること。)
新規性・独自性 (300字程度)	(新製品・新サービスに関して、機能、特徴、従来の製品・サービスと比較して優れた点や新しく取り入れる技術、他社と比較したときの強み等について記載すること。)

<p>市場性 (300字程度)</p>	<p>(新製品・新サービスの市場ニーズ、想定する市場規模、想定するターゲット顧客について記載すること。)</p>
<p>社会貢献性 (200字程度)</p>	<p>(新製品・新サービスが社会課題や地域課題にどのように寄与するか、社会や産業界にどのような影響を与えるか等について記載すること。)</p>
<p>事業化に向けた取組 (300字程度)</p>	<p><事業化の見込み> 年 月頃 <事業化に向けた取組> (新製品・新サービスの事業化に向けて、この研究・開発以外に必要なこと(生産体制の整備、販路開拓に向けた取組、販売方法の確立など)について記載すること。)</p>
<p>補助事業実施期間内の スケジュール及び内容 (100字程度)</p>	<p>(今回申請する開発・研究のスケジュールを項目ごとに記載すること。)</p>
<p>実 施 期 間</p>	<p>～</p>
<p>共同研究における 役割分担(共同枠のみ)</p>	
<p>他の公的補助金の 活用の有無</p>	

連携する企業等の概要

※ 申請者を除く、共同枠の場合のみ提出すること。

【企業等の場合】

法人の名称			
本店所在地			
代表者の役職・氏名			
資本金	円	従業員数	人
設立年月日			
事業概要			
担当者	所属		
	氏名		
	電話		
	E-mail		

法人の名称			
本店所在地			
代表者の役職・氏名			
資本金	円	従業員数	人
設立年月日			
事業概要			
担当者	所属		
	氏名		
	電話		
	E-mail		

【大学等の場合】

大学等の名称			
所在地			
学部・学科名			
研究担当者	所属		
	氏名		
	電話		
	E-mail		

収支予算書

1 収入の部(税抜)

区 分	金 額	摘 要
市 補 助 金	円	
自 己 資 金	円	
借 入 金	円	
そ の 他	円	
計	円	(A)

2 支出の部(補助対象経費)

区 分	金 額	摘 要
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
	円	
計	円	(A)

※ 支出の内訳がわかる資料(見積書など)を添付してください。
 ※ 金額は、全て税抜価格を記入してください。
 ※ 補助対象経費の金額に 2/3 を乗じた額が、市補助金額となります。(単独枠上限 50 万円、共同枠上限100万円、千円未満切捨)

補助対象経費の合計(税抜)	<補助率>	交付申請額
(A)	×	=
円	2/3	円

※千円未満切り捨て、上限単独枠:500,000 円
 ※千円未満切り捨て、上限共同枠:1,000,000 円

《宣誓書》

私は、令和8年度(2026年度)新製品・新サービス開発補助金交付申請書を申請するにあたり、以下について宣誓します。

※ 該当する□欄に✓を入れてください。 ※ ✓のない項目がある場合は、この補助金の申請はできません。

<input type="checkbox"/>	令和8年度(2026年度)新製品・新サービス開発補助金交付要綱及び同公募要領に記載されている内容について確認しました。
<input type="checkbox"/>	みなし大企業には該当しません。
<input type="checkbox"/>	風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律第2条第5項により定める営業内容に関わる事業は行っていません。
<input type="checkbox"/>	暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条に規定する暴力団又は暴力団員ではありません。
<input type="checkbox"/>	公序良俗に反する事業は行っていません。
<input type="checkbox"/>	市税を滞納していません。また、市が本申請にあたり、必要に応じて私の市税の課税状況及び納付状況を調査すること(証明書の取得を含む)に同意します。
<input type="checkbox"/>	本申請の内容について、疑義があると市が判断した場合は、市がその情報を税務署・警察署等の関係機関に提供することに異議はありません。
<input type="checkbox"/>	補助金の交付を受けた場合は、その補助事業に係る帳簿その他の資料について、補助事業完了後、5年間保存します。

本補助金について	<p>どちらでお知りになりましたか。</p> <input type="checkbox"/> 八王子市からの案内 <input type="checkbox"/> 八王子商工会議所からの案内 <input type="checkbox"/> 金融機関からの案内 <input type="checkbox"/> その他(具体的に: _____)
メール配信希望について	<p>今後、八王子市からのメールによるイベントや補助金等の案内を希望される方は、チェックをお願いします。</p> <input type="checkbox"/> ≪担当者(連絡先)≫欄にご記入いただいた e-mail 宛に配信を希望する <input type="checkbox"/> 上記以外のメールアドレスへの配信を希望する ※配信を希望する e-mail を以下にご記入ください。
	① _____
	② _____