|  |  |
| --- | --- |
| **2024年度（令和６年度）　事業化促進業務・補助事業応募相談シート** | |
| 相談方法に関する情報 | |
| 応募対象**【必須】**(いずれかを選択してください。) | 我が国循環産業の海外展開事業化促進業務（事業化促進業務）  資源循環分野の脱炭素化促進事業（補助事業）  未定 |
| 相談日※記入不要です | 日付を選択してください。 |
| 事業担当者様情報**【必須】** | |
| 事業者名 |  |
| 担当者の所属 |  |
| 氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話連絡先 |  |
| 事業情報 | |
| 応募予定 | 2024年度（令和６年度） ／  検討中（提案時期：　　　　　　頃　） |
| 事業実施国・対象地域 |  |
| 代表事業者名  ※必ず日本法人であること | 事業者名：  Website： |
| 共同事業者名【任意】 ※定義は公募要領を確認 | 事業者名：  Website： |
| 事業名および概要（導入予定の技術など） | 事業名：  概要： |
| 導入技術・設備に関する資料（URL）【任意】 |  |
| 事業化に向けたスケジュールや体制 |  |
| 導入する技術の実証事例【任意】 |  |
| 本調査における総事業費 | 千円 |
| 補助率  （見込み） | ※補助事業を申請したい場合は記入。大企業は1/2、中小企業は2/3。定義は公募要領を参照。 |
| 申請予定額  （見込み） | 円  ※補助事業を申請したい場合は補助率を適用した金額を記入。 |
| 関連する調査・事業実績【任意】 |  |
| 本事業申請以前の事前実施事業の有無【任意】（有の場合その事業名） | 有　 無  事業名： |
| 補助金が必要な理由 | (補助金を具体的にどのようなことに利用する予定かを中心に説明してください。) |
| 事業化に向けた課題 |  |
| 課題に対する対応状況 |  |
| その他申請への課題、質問や要望など【任意】 |  |

以上

○シート返送先○

補助事業を申請したい場合：[kaigai-1@jwrf.or.jp](mailto:kaigai-1@jwrf.or.jp)

事業化促進業務を申請したい場合：[kaigai-4@jwrf.or.jp](mailto:kaigai-4@jwrf.or.jp)

※未定の場合は、[kaigai-1@jwrf.or.jp](mailto:kaigai-1@jwrf.or.jp)宛に返送してください。