

令和8年度 鹿児島市オープンイノベーション創出支援事業
オープンイノベーションによる事業化伴走支援 申込書

【事業者概要】

事業所名			
代表者名			
所在地	鹿児島市		
連絡先	担当部署		
	担当者	役職：	氏名：
	電話番号・FAX	電話：	FAX：
	メールアドレス		
	会社ホームページ		
創業（設立）年月日	年 月 日	従業員数	人（うち正社員 人）
資本金	円	直近売上高	円
業種	（日本標準産業分類から記載してください） 大項目（ ）、 中項目（ ）、小項目（ ）		
主な事業内容	（60文字程度で記載してください）		
主要株主	株主名		持株割合（%）
			%
			%
特許・実用新案の保有 （該当ある場合、主なものを 2つまで記載）	□あり	名称	
		名称	
	□なし		
新規事業創出コミュニティへの入会	□入会済み		
	□未入会 ※未入会の場合、以下の誓約事項に同意してお申し込みください。		
	□採択後1ヶ月以内に新規事業創出コミュニティへ入会することを誓約します。		

【オープンイノベーションで実現したい事業について】

※記載欄の縦幅については、必要に応じて適宜変更可。（最大 A4・5 枚以内としてください。）

①オープンイノベーションという手法を活用して、創出したい事業の概要	【（１）事業の概要】
	【（２）想定顧客が現在抱えるニーズと既存の代替策に対する優位性】
	【（３）収益モデル（どのような売上・コストが発生するか、資金調達の手段、収益化する仕組みづくりなど）
	【（４）当該事業に関連する市場の成長見通しや社会の動き・トレンドについて】

<p>②①の事業に取り組もうと考えるに至った経緯</p>	<p> <input type="checkbox"/> 1 既存事業とは別に、新しい事業の柱が必要と考えたから <input type="checkbox"/> 2 既存事業の経営状況が厳しく、新しい取組が必要と考えたから <input type="checkbox"/> 3 その他 () </p>
<p>③①の事業で、既に実践していることがあれば記入ください。</p>	
<p>④①の事業を実施するにあたって課題に感じていることを記入ください。</p>	
<p>⑤④の課題を共に解決し、事業創出を共に行いたい共創パートナー像を記入ください。</p>	
<p>⑥今回の事業計画で活用可能な貴社の強みやリソースについて記入ください。</p>	
<p>⑦現段階における今回の事業計画のゴールイメージを記入ください。</p>	
<p>⑧関連産業の活性化や雇用の創出など、本市産業への波及効果（本市の地域社会にどのようなメリットを与えるか）について記入ください。</p>	

※記載いただいた団体情報および個人情報、新規事業の内容については、支援事業者の選定及び今後のご連絡にのみ使用し、ご本人さまの承諾がない限り、その他目的以外の使用・主催者以外の第三者へ提供することはありません。