

令和5年度高知県ヘルスケア産業実証実験支援事業費補助金（二次募集）企画提案書作成要領

1 提出書類

様式、提出書類及び提出部数を次表に示します。

様式 番号	提出書類の名称	規格	提出部数
1	令和5年度高知県ヘルスケア産業 実証実験支援事業費補助金(二次募 集) 企画提案書	日本工業規格 A 列 4 判 (注) 両面印刷とすること	正本 1 部 副本 11 部
任意 様式	申立書 ※高知県ヘルスケア産業実証実験支援事業費 補助金交付要綱別表第2の補助対象経費にお いて申立書の提出が必要なものに該当する場 合のみ提出	日本工業規格 A 列 4 判	正本 1 部 副本 11 部
	様式 1 の電子ファイル	Microsoft office2010 で読み込める ファイルをウイルスチェックを実施 した上で CD-R (RW) に格納したもの (注) 代表申請機関名、事業計画名 をラベル面に明記すること	1 枚

2 提出方法

持参、又は郵送（書留郵便又は配達証明に限る）

3 提出期限

令和5年8月7日（月）17時（必着）

4 提出先

高知県産業振興推進部産学官民連携課 イノベーション推進室（担当者：西岡、濱田、川田）  
〒780-8515 高知市永国寺町6番28号  
電話番号 088-823-9781

5 受理の通知

郵送にて提出いただいた書類が期限までに到着し受付されたときは、提出者に対して書類が到着したことをお知らせする電子メールを送信します。メールの送信がなかった場合は、受付されていない可能性がありますのでお問い合わせください。

6 企画提案書の作成及び提出にあたっての注意事項

- ・様式の各項目について、要点をまとめて簡潔に記入してください。
- ・必要に応じて図や写真等を用いるなどして分かりやすく説明することを心がけてください。
- ・様式中の斜体文字による記述は、記入にあたっての説明です。提出の際には削除してください。
- ・字数制限等は設けませんが、長くなりすぎないように簡潔にまとめてください。項目毎に半ページ程度、長くても1ページ以内としてください。
- ・提案書は、提出前にプロジェクトリーダーが必ず全体を確認してください。
- ・様式1の「1 コンソーシアムの構成」が含まれるページを1ページ目として、ページの下部中央にページ番号を入力してください。

- ・様式1は、左側縦2穴として、左上1か所をホチキス又はクリップでとめて提出してください。  
文字等が穴で読めないことがないようにご注意ください。
- ・申立書は、高知県ヘルスケア産業実証実験支援事業費補助金交付要綱別表第2の補助対象経費において該当するものがある場合のみ任意様式にて提出してください。
- ・申立書は、企画提案書（正本1部、副本11部）の最後のページに添付してください。