奈良県オープンイノベーションプログラム県内企業応募書類

・募集期限：2024年7月9日（火）17時まで

・提出先：nara\_openinnovation@tohmatsu.co.jp

# 応募者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）会社名 |  |
| 代表者の役職及び氏名 | 役職 | （ふりがな）氏名 |
| 本社所在地 | （〒　　―　　　） |
| 事業所所在地※本プログラムを実施する奈良県内の事業所が、本社の所在地と異なる場合 | （〒　　―　　　） |
| 既存事業の概要 |  |
| 設立年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 資本金 | 　　　　　　円 |
| 従業員数 | 　　　　　　人 |
| 自社WebサイトURL（お持ちの場合は記載ください） |  |
| 連絡担当者の部署・役職・氏名 | 部署 |
| 役職 | （ふりがな）氏名 |
| 担当者連絡先 | 電話番号：メールアドレス： |
| 連絡担当者以外の連絡先 | 電話番号：メールアドレス： |

# 実施体制

担当予定者一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 責任者 | 部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| ビジネスプラン策定の実務経験/実績/専門知識/学術基盤等 |  |
| 担当者 | 部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| ビジネスプラン策定の実務経験/実績/専門知識/学術基盤等 |  |
| 担当者 | 部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| ビジネスプラン策定の実務経験/実績/専門知識/学術基盤等 |  |

※担当者が多い場合、適宜行を追加してください。

※専属担当者（本プログラムがメイン業務となる方）がいる場合は、その旨記入してください。

# ビジネスプラン（新規事業案）

実現したいと考えているビジネスプランを、各項目200文字程度で記載してください。最大3案まで記載いただけます。

## ビジネスプラン１

##### 概要

|  |
| --- |
|  |

##### ビジネスプランを通じて解決したい課題・実現したいビジョン

|  |
| --- |
|  |

##### ターゲット・ニーズ

### どのような顧客層をターゲットとし、提供価値にどれ程のニーズがあるか

|  |
| --- |
|  |

##### 市場規模の大きさ・今後の成長性

|  |
| --- |
|  |

##### 新奇性・競合優位性

### これまでにない新しいユニークな価値があるか

### 他社と比較した際の優位性（強み）

|  |
| --- |
|  |

##### 連携先のイメージ

### ビジネスプランにおいてスタートアップに求める技術・アイデア

|  |
| --- |
|  |

# 本プログラムを必要とする理由、意気込み

|  |
| --- |
|  |

# 【参考】過去の新規事業や他社との共創取組事例

# ある場合は、記載してください。

|  |
| --- |
|  |

【問い合わせ先（運営受託者）】

〒541-0042　大阪市中央区今橋4-1-1 淀屋橋三井ビルディング

有限責任監査法人トーマツ

監査・保証事業本部　関西アドバイザリー　地域未来創造室　西岡、雜賀

TEL：06-4560-6010　　メール：nara\_openinnovation@tohmatsu.co.jp