様式第４号

令和　　年　　月　　日

一般財団法人マリンオープンイノベーション機構

代表理事　　　松永　是　　様

　　　（申請者）　　所在地　〒

　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　MaOI-FS事業変更実施申請書

令和７年　月　日付けMaOI機構第　号で交付の決定を受けた令和７年度MaOI-FS事業について、下記のとおり計画を変更したいので、令和７年度MaOI事業化トライアル支援事業「MaOI-FS(フィージビリティ・スタディ)」募集要項第10条に基づき変更実施申請します。

１　変更後の事業計画の名称

２　変更後の補助対象経費 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　円

３　変更後の補助申請額 　　　　　 　　　　　　　　　　　　　円

　 （補助金所要額）　　（補助金に係る消費税仕入控除税額）　　（補助申請額）

　　　　　　　　　　　　　 円　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　円　　　=　　　　　　　円

様式第５号

MaOI-FS事業変更計画書

（※変更箇所は赤字にするなどし、どこが変更になったか分かりやすく記載してください）

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  名称 | |  | |
|  | 所在地 | 〒 | |
|  | URL |  | |
| 業　種 | |  | |
| 従業員 | | 正社員  　　　　　　　　　　　　　　　　人 | 非正規社員（アルバイトは除く）  　人 |
| 資本金 | | 千円 |  |
| 主要事業 | | （申請者の主要事業を記載してください。） | |
|  | | 所属 | |
| 申請担当者 | | 役職 | |
|  | | （フリガナ）  氏名 | |
| 連絡先 | | TEL: | |
|  | | e-mail: | |

２　事業計画の概要（専門用語は平易な言葉に書き換える等、簡潔に説明願います。）

（１）事業の概要を300文字以内で要約して、記載してください。

|  |
| --- |
| （事業の全体像、今回行う内容(試作品開発及び検証による事業化の可能性)を簡潔に記載） |

（２）事業の意義等

|  |
| --- |
| ①社会的な課題・意義（解決すべき問題点等について、具体的に記載） |
| ②課題解決に向けて取り組む事業の新規性あるいは既存技術と比較して優位なものになると期待される点 |
| ③事業の実施により期待される効果 |

（３）申請者が、当該事業を遂行するための経営資源・実績等

|  |
| --- |
|  |

３　事業経費の内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費区分 | 内　訳  （品目・品名・数量・単価） | 金額(円)  （税抜・税込） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |
| うち補助対象経費 |  |  |
| 補助申請額  （上限　2,000,000円） |  |  |

　※補助申請額は補助対象経費の3分の2以内の額（上限200万円）とし、端数が生じた場合は千円未満を切り捨てた額とすること。

４　事業計画の詳細内容　　※専門用語を使用する際には用語の解説を記載してください。

|  |
| --- |
| 1. 事業計画（図や写真を使用するなどして、取り組む内容をわかりやすく記載すること） |

|  |  |
| --- | --- |
| （２）タイムスケジュール | |
| 月 | 内容 |
|  |  |