**特許庁　知財を切り口とした事業承継支援事業（調査実証研究事業）　申込用紙**

知財事業承継支援事業事務局　殿　 　　FAX　**052-307-1126**担当：萩原・長尾・平川

　公募内容を了承した上で、下記の通り申し込みを致します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受領番号 |  |

申し込み日：令和元年　　　月　　　日

＜ご参加にあたって：必ずご確認いただき、□にチェック（■に変更）を入れてください。＞

|  |  |
| --- | --- |
| 「中小企業」である | □ |
| 事業承継について既に取り組んでいる、または、今後５年以内で事業承継の検討が必要になると予想される | □ |
| 支援結果をとりまとめた場合に、その活用を許可する（専門家による支援結果を事例情報として活用することを許可する。なお、事例等として取りまとめる場合は秘密情報には配慮し、必ず事前に対象企業に了解を取ってから取りまとめます） | □ |

１．貴社について

（１）企業概要

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 企業名 |  |
| 所在地（郵便番号）（住所） | 〒 |
| 業種 |  |
| 創業年（西暦） |  | 年（半角数字で記入） |
| 従業員数 |  | 人（直近決算時：半角数字で記入） |
| 資本金 |  | 万円（直近決算時：半角数字で記入） |
| 売上高 |  | 万円（直近決算時：半角数字で記入） |

（２）事業内容

　　主な製品・サービス（その特徴を記述）

|  |
| --- |
|  |

（３）自社の特徴

|  |  |
| --- | --- |
| ①自社の持ち味、他社より優れているところ（※参考資料を添付することも可） |  |
| ②自社の課題 |  |

（４）知財活動

（登録している件数・出願件数を半角数字で記入。ない場合は空欄とする）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 特許権 | 実用新案権 | 意匠権 | 商標権 |
| 1. 知的財産権の保有件数
 |  |  |  |  |
| （うち海外） |  |  |  |  |

　　（自社で有しているものにチェックを入れる）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 有 |
| 1. ノウハウの保有
 | □ |
| 1. 営業秘密管理規程
 | □ |
| 1. 職務発明規程
 | □ |
| 1. 社内提案制度
 | □ |
| 1. その他の社内制度
 | □ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※⑥その他の社内制度（概要を記述）

|  |
| --- |
|  |

２．事業承継

（１）本事業に申し込みをした目的・狙い（なるべく具体的に記述してください）

|  |
| --- |
|  |

（２）事業承継に対する取り組み状況

|  |  |
| --- | --- |
| ①事業承継計画の有無※いずれかにチェック | □ある　（あればその内容を記述）□ない　が作成の予定がある□ない　作成は考えていない |
| ②事業承継予定時期※いずれかにチェック | □時期を決めている（予定年度　令和　　　　年頃）□時期は未定 |
| ③事業承継予定者※当てはまるものにチェック | □息子・娘□息子・娘以外の親族（具体的に：　　　　　　　）□社内の人材（具体的に：　　　　　　　　）□社外の人材（具体的に：　　　　　　　　）□未定・決めていない |
| ④事業承継の進捗状況等※当てはまるものにチェック | □具体的な活動を行っている□担当者・チームを決めている□計画の進捗を管理している→進捗率　　　　　割程度□何も活動していない |

（３）知的財産（知的財産権・ノウハウ・ブランド等）の承継に対する取り組み

|  |  |
| --- | --- |
| ①知的財産の承継の状況※いずれかにチェック | □既に取り組んでいる□まだ取り組んでいないが、検討している□今後検討する□考えていない |

（４）支援機関・専門家の活用状況

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 事業承継につ

いて支援を受けている専門家・支援機関の有無※いずれかにチェック | □ある　（あれば専門家の職種、支援機関名と、支援内容等を記述）□ない |
| 1. 知的財産につ

いて支援を受けている専門家・支援機関の有無※いずれかにチェック | □ある　（あれば専門家の職種、支援機関名と、支援内容等を記述）□ない |
| ③事業承継および知的財産について活用歴のある専門家（過去５年間）※当てはまるものすべてにチェック | □中小企業診断士□事業承継士□経営コンサルタント□弁理士□弁護士□税理士・会計士□その他の専門家（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□特に利用歴はない |
| 1. 支援機関等か

らの推薦の有無 | □ある　（あれば支援機関名を記述）□ない |
| 1. 経済産業省、

特許庁、中小企業庁が実施する補助金事業等の採択の有無。 | □ある　（あれば、採択された事業名、採択時期を記述）□ない |

　３．本事業に対する取組意向

　事前チェック項目をご確認いただき、チェック欄に○印を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事前チェック項目 | チェック欄 |
| 経営者の関与ができる（経営者が専門家派遣時に応対・同席する。） | □ |
| 担当チームの設置ができる（事業承継活動を担当させる担当者を選定する。） | □ |

　４．連絡先

　　ご担当者の連絡先を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 役職名 |  |
| （ふりがな）氏名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 電話番号 | （　　　　　　　　　　　）　　　　　　　―　　　　　　　　　 |
| 電子メール |  |

　ご記入にあたって

* **応募申込用紙に記載いただく内容をもとに採否を判断いたします。必ず漏れなく記述するようおねがいいたします。**
* **内容について不明点等があった場合は、上記連絡先に問い合わせをいたします。**
* **特許庁もしくは特許庁が委託する事業者によるアンケート調査等にご協力いただくことがございますが、ご了承いただきますようよろしくお願いします。**