|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （実施要綱別記様式）  令和　年　　月　　日  認定申請書  福岡県ロボット・システム産業振興会議  会長　　　津　田　　純　嗣　　　殿  （申請者）※グループの場合は代表事業者  所　　在　　地  企　　業　　名  代表者役職氏名　　　　　　　　　　　　　印  担当者役職氏名  電　話　番　号  E–mail  　福岡県IoT認定制度に基づく認定を受けたいため、福岡県IoT認定制度実施要綱第４条の規定により申請します。  １ 認定を受けようとするIoT関連製品等の概要   |  |  | | --- | --- | | 区　　分  （該当に○） | 製品　　　サービス | | 名　　称 |  | | 概　　要  （200字以内） |  |   ※申請にあたっては、認定を受けようとするIoT関連製品等の概要がわかる写真、カタログ、パンフレット等の資料を添付してください。 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ 当該IoT関連製品等の開発に係る福岡県IoT推進ラボの支援実績  ※該当する場合は記入してください。   |  |  | | --- | --- | | 事業名 |  | | 事業年度 |  | | テーマ名 |  | | 事業内容 |  |   ※認定を受けようとするIoT関連製品等について、福岡県ロボット・システム産業振興会議又は福岡県Ruby・コンテンツビジネス振興会議若しくは公益財団法人福岡県産業・科学技術振興財団から、製品開発・実証実験等の支援を受けた実績があれば記載してください。（複数ある場合は適宜行を追加してください）  ３ 認定を受けようとするIoT関連製品等の特長等  　（１）既存のIoT関連製品等に対する優位性・独創性   |  | | --- | |  |   　（２）社会的有用性   |  | | --- | |  |   　（３）市場性・将来性   |  | | --- | |  |   　（４）その他優れている点等（任意記入）   |  | | --- | |  |   ４ 更なる市場開拓・展開に向けた課題や、必要とする支援等（任意記入）   |  | | --- | |  |   ５ 申請者の概要　※グループの場合はそれぞれ作成してください   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 企業名 |  | | | | | | | | | | | | | 代表者名 |  | | | | | | | | | | | | | 本社所在地 | 〒 | - | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | TEL： | | ( ) | | | (内　　　) | |  | FAX： | ( ) | |  | | 担当者所属部署 |  | | | | | | | | | | | | | 連絡先 | 〒 | - | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | TEL： | | ( ) | | | (内　　　) | |  | FAX： | ( ) | |  | | 従業員数 | 全社： | | |  | | | 事業所： | | | |  | | | 主な事業内容  主力製品等 |  | | | | | | | | | | | |   ６ その他  １～３、５の内容は、認定した場合、ホームページ等で公表します。  公表できない内容があれば、項目・内容を以下に記入してください。  （記入欄）   |  | | --- | |  | |