

記載例：様式第1号 別添1（第4条関係）

申請者の概要

	整理番号		
(フリガナ) 名称			
(フリガナ) 代表者役職・氏名			
本店（本社） 所在地	〒		
URL			
設立年月日	(和暦) 年 月 日		
資本金	千円	上場の有無	上場・未上場
従業員数 (役員を除く)	常用	名	臨時 名
事業内容			
市内に有する拠点 (予定)所在地	〒		
	・本店と同じ場合は「同上」と記載		
(予定)名称・用途	・名称例：本店、名古屋事務所、東海オフィス、第2研究所など ・用途例：本社、事務所、営業所、販売店、開発拠点など		
入居等(予定)年月日	(和暦) 年 月 日		
連絡担当者	(フリガナ) 担当者名		
	部署名/役職		
	連絡先電話番号		
	メールアドレス		
認定対象者の 該当事由※	☐ (和暦) 年度 「J-Startup」選定企業 ☐ (和暦) 年度 「J-Startup CENTRAL」選定企業 ☐ (和暦) 年度 社会実証事業等【 】の支援対象事業者 ※ 記載例を参考に社会実証事業等の種別番号を記載 ☐ (和暦) 年度 他の地方公共団体の長による新商品等の認定を受けた者		

※は、あてはまる□を、☒あるいは■としてください。
社会実証事業等の【 】は、該当する以下の種別番号①～③のいずれかを記入してください。
①名古屋市「先進技術社会実証支援事業」における「課題提示型支援事業」の実証事業者
②名古屋市「スタートアップ（等）まちなか実証推進事業」の実証事業者
③愛知県が実施する「スタートアップ公共調達促進事業」において本市がトライアル発注した先の事業者