【様式１】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**「令和2年度沖縄黒糖安定供給支援事業」**

**（黒糖品質検査指導）**

**参加申込書**

「令和２年度沖縄黒糖安定供給支援事業（黒糖品質検査指導）募集要領の条件を理解し、参加を申し込みます。

令和　　年　　月　　日

沖縄県黒砂糖協同組合代表理事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　提出者：住所

名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

【様式２】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

**「令和2年度沖縄黒糖安定供給支援事業」**

**（黒糖品質検査指導）**

**企画提案応募申請書**

見出しのことについて、応募します。

令和　　年　　月　　日

沖縄県黒砂糖協同組合代表理事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　提出者：住所

名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　連絡担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

【様式３】

**「令和2年度沖縄黒糖安定供給支援事業」**

**（黒糖品質検査指導）**

**企　画　提　案　書**

1. 実施目的（目標）及び内容

（１）実施目的（目標）

（２）実施内容

「黒糖品質検査指導」

1．○○○の検査指導

（１）××、××の調査

（２）○△の指導

2．

　　　　・

　　　　・

　　　　・

1. 実施体制

（１）事業実施責任者（研究総括者、経理責任者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 試験研究機関名 | ○○法人　○○ | | | | |
| 研究総括者 | ふりがな  氏名 | \*\*\*\*　\*\*\*\*  ○○　○○ | | 役職名 |  |
| 所 属 | ○○○研究所○○研究領域 | | | |
| TEL | ＊＊－＊＊＊＊－＊＊＊＊ | | FAX | ＊＊－＊＊＊＊－＊＊＊＊ |
| メールアドレス | | \*\*\*\*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*.jp | | |
| 経理責任者 | ふりがな  氏　名 | \*\*\*\*　\*\*\*\*  ○○　○○ | | 役職名 | ○○部長 |
| 所 属 | ○○部 | | | |
| TEL | ＊＊－＊＊＊＊－＊＊＊＊ | | FAX | ＊＊－＊＊＊＊－＊＊＊＊ |
| メールアドレス | | \*\*\*\*\*\*\*\*@\*\*\*\*\*.jp | | |

（２）実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 担当者役職 | 担当者 | | エフォート  （％） |
| 総括者 | ××　×室長 | ××　××× | | ○○％ |
| １．○○○の検査指導 |  | ○ | ××　××× | 前出 |
| （１）××、××の調査 | ○○○ | △ | ○○　○○○ | ○○％ |
| （２）〇△の指導 |  | △ | ××　××× | 前出 |
| （３） |  | △ | ××　××× | 前出 |
| ２． |  | ○ | ○○　○○○ | 前出 |
| （１） |  | △ | ○○　○○○ |  |
| （２） |  | △ | ××　××× | 前出 |
| （３） | △△△部長 | △ | △△　△△△ | ○○％ |
| ３． |  | ○ | ××　××× | 前出 |
| （１） |  | △ | ××　××× | 前出 |
| （２） |  | △ | △△　△△△ | 前出 |
| （３） |  | △ | ××　××× | 前出 |

注） １．「項目」欄は１で記載した内容と一致させてください。

２．「担当者」欄について、中課題担当者には○、小課題担当者には△を付してください。

３．「エフォート」欄は、総勤務時間に対するこの事業に従事する時間の割合（％）を記載してください。２度目の記載は「前出」と記載してください。

４．協力機関は記入しないでください。

（３）協力機関

１）

２）

1. 実施予算とスケジュール

本委託事業を進めるために、どのような手順で行い、どの程度の経費が必要になるか以下のような一覧表にまとめてください。

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 令和2年度 | 令和3年度 | 令和4年度 | 計 |
| １　○○〇の検査指導  （１）××、××の調査  （２）○△の指導 | 200  1,000 | 200  1,000 | 200  1,000 | 600  3,000 |
| 合　　計 | 1,200 | 1,200 | 1,200 | 3,600 |

注） 「項目」欄は１で記載した内容と一致させてください。

1. その他

（注１）企画提案公募審査会でのプレゼンテーションを想定して作成すること。

（注２）赤字の記入例は削除し、適宜改行等をいれて見やすくすること。

【様式４】

**組　織　概　要　書**

1. 組織名および代表者名
2. 住所
3. 設立年月
4. 資本金
5. 社員数
6. 直近の決算状況
7. 組織の業務

【様式５】

**積　算　書**

令和　　年　　月　　日

沖縄県黒砂糖協同組合代表理事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

事業名称：令和２年度沖縄黒糖安定供給支援事業

　　　　　（黒糖品質検査指導）

上記事業（課題）の実施に必要な令和２年度の経費について下記のとおり積算見積りします。

積算見積金額　　　　　　　　　　　円（消費税含む）

内訳：

（記載例）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （単位：千円） | | |
| 項　　目 | 金　額 | 内　訳 |
| １．直接経費  賃金（令和2年×月）  旅費  消耗品費  役務費  その他  ２．間接経費 | x.xxx  xxx  xxx  xxx  xxx  x  xxx | ・賃金x,xx円×xxh×x週間×x月  ・通勤手当xxx円×x日×x週間×x月  ×××分析費(x,xxx円×xxx件)  賃金に対する消費税  （応募機関の規定により直接経費のxx%以内を計上） |
| 合 計（税 込） | x,xxx |  |

注）本事業では直接経費と別に、応募機関で管理に必要な経費として間接経費を計上できます。【様式６】

**実　績　書**

申請者の黒糖品質に関する研究実績を記載してください。（過去５年間）

|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

【様式７】

令和　　年　　月　　日

沖縄県黒砂糖協同組合代表理事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

誓　約　書

　私は、「令和２年度沖縄黒糖安定供給支援事業」（黒糖品質検査対策）募集要領第４に該当することを誓約します。

【様式８】

**質　問　書**

令和　　年　　月　　日

住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 仕様書の項目 | 質問内容 |
|  |  |  |