

提案者情報①

| | |
|--|---------------------------------|
| 国名・調査名 | |
| 国名 | 〇〇〇 |
| 調査名 | 〇〇〇事業準備調査(BOPビジネス連携促進) |
| 調査名(英) | Preparatory survey on (for) 〇〇〇 |
| <p>注1. 調査名は、和名は全角50字以内/英名は半角200字以内(スペース含む)で構成してください。 注2. 調査名には国名を含めないでください(ただし地域、都市名は可)。 注3. 斜体部分は定型文なので必ず調査名に含めてください。</p> | |

| | |
|--|---------------------------|
| 提案者情報 ※該当するものについては登記簿記載上の情報を記して下さい。 | |
| 法人名 | ※審査結果に記載致しますので、正確にご記入ください |
| 法人名(英) | |
| 法人代表者役職 | ※審査結果に記載致しますので、正確にご記入ください |
| 法人代表者氏名 | ※審査結果に記載致しますので、正確にご記入ください |
| 業種 | 〇〇〇 その他法人はこちらも選択ください→ |
| 資本金額 | |
| 従業員数 | |
| 本社所在地 | |
| 設立年月日(西暦) | |

| | | |
|----------------------------------|--------|-------------------|
| 共同企業体の場合、各構成法人情報(代表法人を除く) | | |
| 構成法人 ① | 法人名 | |
| | 法人名(英) | |
| | 業種 | その他法人はこちらも選択ください→ |
| | 資本金額 | |
| | 従業員数 | 本社所在地 |
| | 本社所在地 | |
| 構成法人 ② | 法人名 | |
| | 法人名(英) | |
| | 業種 | その他法人はこちらも選択ください→ |
| | 資本金額 | |
| | 従業員数 | 本社所在地 |
| | 本社所在地 | |
| 構成法人 ③ | 法人名 | |
| | 法人名(英) | |
| | 業種 | その他法人はこちらも選択ください→ |
| | 資本金額 | |
| | 従業員数 | 本社所在地 |
| | 本社所在地 | |
| 構成法人 ④ | 法人名 | |
| | 法人名(英) | |
| | 業種 | その他法人はこちらも選択ください→ |
| | 資本金額 | |
| | 従業員数 | 本社所在地 |
| | 本社所在地 | |

| | |
|---------------------|--|
| 連絡先 | |
| 担当者所属法人名称、部署名 | |
| 担当者名 | |
| 電話番号(ハイフンつきで入力ください) | |
| E-mail | |
| 郵便番号(ハイフンつきで入力ください) | |
| 住所 | |

| |
|--|
| 提案者の概要(特に提案するBOPビジネスを実施しようとしている法人については当該BOPビジネスに関連した法人概要を記載してください。) |
| |

提案者情報②

| 調査上限額及び勸奨分野 | | | |
|---------------------------------|---|--|-------|
| 調査上限額 : | ※ 中小企業基本法の中小企業者の規定に該当する法人のみ、調査費用の上限費額を①5千万円以下または②2千万円以下から選択できます。中小企業者に該当しない法人は、①5千万円以下を選択してください。なお、企画書提出後の本上限額の変更は認められませんのでご注意ください。 | | |
| | | | |
| 勸奨分野 : 該当分野をチェックしてください(複数可)→ | 日本ブランド | | 異業種交流 |
| | 女性の社会進出等 | | NGO |

案件概要表

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------|------------------------------------|---|---|---|---|-----|---|-----|-----|---|
| 事業概要 : | 事業サイト | 〇〇〇国〇〇州 | | | | | | | | |
| | 対象開発課題 | 提案されるBOPビジネスが最も貢献すると考えられる開発課題を ひとつ選んでください。 | | | | | | | | |
| | 事業概要 | 150文字程度で記載してください。詳細は企画書に記載してください。 | | | | | | | | |
| 予定事業規模 : | 初期投資額 | | | | | | | 百万円 | | |
| | 内訳 | 設備投資 | | | | | | | 百万円 | |
| | | 運転資金 | | | | | | | 百万円 | |
| | 初期投資回収期間 | | | | | | | 年 | | |
| | 想定売上規模 | | | | | | | 年目 | | |
| | | | | | | 百万円 | | | | |
| 事業実施スケジュール : | F/S (西暦で記載ください) | | 年 | | 月 | ～ | | 年 | | 月 |
| | 事業開始 (西暦で記載ください) | | 年 | | 月 | ～ | | 年 | | 月 |
| 現地での事前調査の有無 : | (有の場合は下に期間と時期(西暦)を記載してください。) | | | | | | | | | |
| | | か月間 | | 年 | | 月 | ～ | | 年 | |
| 提案される事業の当地での許認可取得の必要性 : | (有の場合は、それに対して現状の対策案を企画書に記載してください。) | | | | | | | | | |
| その他特記事項 : | | | | | | | | | | |