

ご相談予約申込フォーム

中小企業・SDGsビジネス支援事業

必要事項をご記入の上、メールに添付し、右のアドレスまでご送付ください。
おって、担当者からご連絡させていただきます。

送信先：	cbictps@jica.go.jp
------	--

※ 本フォームは、JICA「中小企業・SDGsビジネス支援事業」への応募を検討されている法人に対して、事前の個別相談を行う際に、人選等の参考とさせていただきます。この様式への記載によって、応募となるわけではありませんので、ご注意ください。

※ 選択肢には●をご記入ください。

1. 申込者情報（申込者ご本人）

氏名 (必須)		(フリガナ) (必須)		役職	
所属先 (必須)				TEL (必須)	
				メール (必須)	
今後、JICAからの各種イベント・セミナー等の案内を希望しますか？				はい	いいえ

2. 応募を検討している企業に関する情報

提案企業名 (必須)		本社住所 (必須)	
法人番号 (必須)		Webサイト	
法人区分 (必須)	中小企業 (※1)	※1 中小企業の定義 …	http://www.chusho.meti.go.jp/koukai/hourei/kihonhou/
	中小企業団体	※2 中堅企業の定義 …	上記以外で資本金の額又は出資額の総額が10億円以下の者
	中堅企業 (※2)	※3 みなし企業の定義 …	次のいずれかに該当する、中小企業者・中堅企業者
	大企業	①発行済株式の総数又は出資金額の総額の2分の1以上を同一の大企業が所有している	
	みなし大企業 (※3)	②発行済株式の総数又は出資金額の総額の3分の2以上を大企業が所有している	
その他		③大企業の役員又は職員を兼ねている者が、役員総数の2分の1以上を占めている	

※ 実際に応募される際は、「募集要項の参加要件」を必ずご確認ください。

3. ご相談内容（想定されている案件の内容について）

応募時期（見込み）		次回公示		次々回	※ 通常、公示は年に春と秋の2回行います。 ※ 既に公示済の回に応募する場合は、個別相談はできません
応募を検討している 事業区分 ※複数選択可	基礎調査			案件化調査 (SDGs型)	
	案件化調査 (中小企業支援型)			普及・実証・ビジネス化事業 (SDGs型)	
	普及・実証・ビジネス化事業 (中小企業支援型)			未定	
	※それぞれの事業区分に関する詳細は、以下のWebサイトをご参照ください。 JICA民間連携事業サイト： https://www.jica.go.jp/priv_partner/activities/index.html				
対象国・地域	※原則として、JICAの在外拠点が設定されているODA対象国が事業対象国となります。				
提案内容と 最も親和性の高い分野	エネルギー			産業振興	教育
	環境			福祉	防災・災害対策
	廃棄物管理			農業	インフラ整備・運輸交通
	水の浄化・水処理				その他 ()
民間企業の製品・技術の 活用が期待される課題	民間企業の製品・技術の活用が期待される現地の情報（途上国の課題等）を以下のWebサイトに掲載しています。JICAによる支援事業に応募する際の参考情報としてご利用ください。現地詳細情報は、途上国の課題及び想定用途、関連するODA案件、公的機関名等が参照いただけます。 リンク：民間企業の製品・技術の活用が期待される開発途上国の課題				検討中の案件が課題に合致する場合は、その課題シートに記載されている8桁の番号を、下欄にご記入ください。
					00-000-000
対象国・地域が 抱える開発課題					
ご提案製品・技術、 ビジネスアイデアの 優位性、実績等 (想定する市場・ターゲット)					
ご提案事業概要 (事業の中で調査・実施 されたい内容)					
その他質問・相談内容 (できるだけ具体的に 記載してください)					

4. 面談のご希望について

ご来訪希望場所 (必須)	※ 原則として提案法人の本社所在地に応じて、所管するJICAの各拠点で実施することとしていますので、ご承知おきください。				
ご希望日時	申込日の一週間後以降の日付を第3希望までご指定ください。				
	第1希望	年	月	日	午前 (10:00~12:00)
					午後 (14:00~17:00)
					午前・午後どちらでも可
	第2希望	年	月	日	午前 (10:00~12:00)
					午後 (14:00~17:00)
					午前・午後どちらでも可
	第3希望	年	月	日	午前 (10:00~12:00)
					午後 (14:00~17:00)
					午前・午後どちらでも可

5. ご来訪予定者について

※ 個別相談実施の際は、提案法人からのご出席を必須としています。
外部人材のみのご相談はお受けできませんので、ご注意ください。

ご来訪者 1 (必須)	氏名	所属先				
	部署	役職				
	案件との 関係	提案法人社員	共同企業として参加	外部人材として参加		
		その他 ()				
ご来訪者 2	氏名	所属先				
	部署	役職				
	案件との 関係	提案法人社員	共同企業として参加	外部人材として参加		
		その他 ()				
ご来訪者 3	氏名	所属先				
	部署	役職				
	案件との 関係	提案法人社員	共同企業として参加	外部人材として参加		
		その他 ()				
ご来訪者 4	氏名	所属先				
	部署	役職				
	案件との 関係	提案法人社員	共同企業として参加	外部人材として参加		
		その他 ()				
ご来訪者 5	氏名	所属先				
	部署	役職				
	案件との 関係	提案法人社員	共同企業として参加	外部人材として参加		
		その他 ()				

※来訪者が5名を超える場合は、人数を記入してください。 () 人