　　年　　月　　日

摂南大学発ベンチャー認定・支援申請書

摂南大学　学長　　殿

（申請者）

所属

職名

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

下記のとおり摂南大学発ベンチャーの認定・支援を申請します。

法令を遵守するとともに、事業内容等が公序良俗に反するなどにより貴学の名誉等を損わないことを誓約します。

また、貴学から授与された称号の使用において、当方もしくは、第三者に損害が生じた場合またはその他の不測の事態が生じた場合には、当方で処理し、貴学およびその関係者に損害賠償請求は一切行いません。

記

１　設立状態（□新規　□既設）

２ 企業名、所在地

３　代表者名、代表者区分

４　事業開始日等（設立日、事業開始日）

５　資本の額（または出資の総額）

６　役員等数

（うち本学職員が含まれる場合は、その者の本学での所属・氏名・企業内での役職）

　７　常時使用従業員数

　　　（うち本学職員が含まれる場合は、その者の本学での所属・氏名・企業内での役職）

８　事業の形態

９　事業の概要（分野、事業計画等も記載）

10　事業化しようとする研究成果の概要

11　大学発ベンチャーの申請資格（以下３項目で該当するもの：　□(1)　□(2)　□(3)）  
(1) 本学で達成された研究成果または習得した技術等に基づいて起業する法人

(2) 本学の職員または学生が本学に所属する期間に行った発明等に基づく知的財産権を活用し

起業する法人

(3) 本学の職員または学生（本学を退職、卒業または修了した者で、退職等からベンチャー企業設

　　立までの期間が３年以内の者を含む。）が設立者となるか、またはその設立に深く関与して設

立されるもので、本学における研究の成果を普及し、その活用を促進することに寄与する法人

12　11の資格を有することの説明（関連する研究者名、特許権等の場合は発明者とその所属等）

13　摂南大学発ベンチャーの認定を必要とする理由

14　準備活動状況およびスケジュール（新規の場合）

15　支援希望の有無（□有　□無）

「有」の場合、以下、希望する支援にチェックをしてください。なお、支援内容に応じて一定の対価を求めることがあります。希望に沿えない場合もありますので、あらかじめご了解ください。

|  |  |
| --- | --- |
| □ | （１） 施設を貸与すること |
| □ | （２） 貸与した施設について、当該認定大学発ベンチャーの所在地とする商業登記を認めること |
| □ | （３） 研究設備等の利用を許可すること |
| □ | （４） 摂南大学職員等による相談業務への対応並びに他企業への紹介および仲介を行うこと |
| □ | （５） ホームページ等において広報を行うこと |
| □ | （６） その他　（その他希望する支援があれば記載してください。） |

連絡先

　担当者　：

　電話番号：

　e-mail　：

以上

【各項目の記入要領】

（１）「３　代表者名、代表者区分」の代表者区分については、以下により選択し、記入してください。

・職員（教育系職員・事務系職員のいずれをも含む。退職者を含む）

・学生（卒業者・修了者のいずれをも含む）

・その他

※退職者および卒業者または修了者については、「（退職）」等と併記ください。

（２）「６　役員等数」「７　常時使用従業員数」について、その中に本学職員（教育系職員・事務系職員のいずれをも含む。退職者を含む）が含まれる場合は、その者の所属・氏名・企業内での役職を記載してください。

例）〇〇学部　教授　〇〇 〇〇（氏名） /　技術顧問

（３）「８　事業の形態」は、以下の例を参考として記入ください。

　　　例）「株式会社」、「合同会社（LLC）」等

（４）「９　事業の概要」の中で、今後の事業計画と併せて事業黒字化目標時期も記載ください。

　　例）事業黒字化目標時期：〇〇〇〇年〇〇月〇〇日（第〇期）決算

（５）「11　大学発ベンチャーの申請資格」については、摂南大学が定める資格申請(１)(２)(３)と照らしてチェックしてください（複数チェック可）。