**事　業　計　画　書（ＨＩ－Ｃｕｂｅで行う事業について）**

■起業並びにＨＩ－Ｃｕｂｅ入居の動機・目的

|  |
| --- |
|  |

■ＨＩ－Ｃｕｂｅで行う事業内容（研究開発を行う新製品・新サービス等の内容・特徴）

|  |
| --- |
|  |

■本事業に係る知的財産権（特許等）の取得状況　〔１．取得済　 件 ２．取得見込み　 件 ３．予定なし〕

（特許等取得日、特許番号、発明名称、内容要約等）

|  |
| --- |
|  |

■大学・公設試験研究機関等との産学連携状況（共同研究、技術指導等、希望も含む）

|  |
| --- |
|  |

■顧客・市場（既存の顧客は、予想される顧客・数は、市場の現状及び成長性は、競合製品・競合他社は）

|  |
| --- |
|  |

■事業実施体制（生産・仕入方法、他社との協力関係）

|  |
| --- |
|  |

■販売実施体制（販売価格、社外協力者等も含めた販売・ＰＲ方法）

|  |
| --- |
|  |

■本事業における自社の強み・課題等について

|  |
| --- |
| ○自社の強み |
| ○課題及びその対応策（支援を必要とする分野・内容等も含めて） |

■ＨＩ－Ｃｕｂｅでの最終目標（どのような状態であれば、入居目的を達成したと考えますか）

|  |
| --- |
|  |

■安全管理等

　以下の項目に当てはまる方は、その状況をご記入ください。

* 試作開発を行われる方
* 部屋の改変等を希望される方
* 業種がバイオ分野の方（カルタヘナ法関連の届け出状況等）
* 環境保全（大気、水質、悪臭、廃棄物の処理など）について特記事項のある方
* その他騒音、振動、火気使用、夜間作業等特記事項のある方
* 部屋にほとんど人がいないことが予想される方、あるいは、学生等従業員以外が多数部屋を利用される方　等

|  |
| --- |
|  |

なお、ＨＩ－Ｃｕｂｅに入居後は、別に定める「浜松イノベーションキューブ安全管理マニュアル」に従っていただくこととなります（内容例…安全管理責任者の指定、安全管理連絡会への出席等）。