

## プラン策定支援申請にあたってのご確認事項

お申し込みの際し、以下の要件をご確認ください

番号	内 容	回 答 欄	
1	本社あるいは支店等が都内住所で登記されている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2	中小企業（基本法に基づく）の分類に入っている（一部例外あり） <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;">                     製造業：資本金3億円以下か従業員300人以下                      サービス業：資本金5千万円以下か従業員100人以下 等                 </div>	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
3	事業税等を滞納していない （都税事務所との協議のもと、現在分納中でもないこと）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
4	既に国内市場または海外市場において販売・導入実績が有る （一部例外あり）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
5	海外展開のターゲット国が5か国以内に絞り込めている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
6	海外展開する自社製品のHSコードを把握していて、同種の製品の日本から進出希望国への輸出金額、数量を調べた （サービスの海外展開場合、本項目は回答不要です）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
7	進出希望国で販売するために必要な規格・認証があることを認識している （認証が不要な製品等の場合は「はい」にチェックをして下さい。）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
8	海外で販売するために必要な自社の機能（営業・経理等）を認識している	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
9	取引成約における具体的な商談（価格設定・取引条件等）について、必要に応じて公社はアドバイスを行うこともあるが、最終的な判断は企業が行うことを確認した ※通常の商取引として当事者間の責任で行なって頂きます	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
10	海外展開プラン策定支援は、以下の国／地域が中心であり、それ以外の国／地域の場合は支援できないことがあることを確認した シンガポール、タイ、インドネシア、ベトナム、マレーシア、フィリピン、中国、香港、台湾、韓国、アメリカ、イギリス、フランス、ドイツ、インド	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
11	FS出張は以下の国に限られていることを確認した シンガポール、タイ、インドネシア、ベトナム、マレーシア、フィリピン、台湾、韓国	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
12	国内外において、商品・サービスに関する紛争が生じていないこと、又は紛争が生じるおそれのある場合は、契約を締結するなど予防のための十分な措置を講じていること。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
13	必要に応じ、追加資料を求める場合があることを了承した	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
14	本申込書の提出に代表者の承認を得た	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
15	個人情報の取り扱いについて同意した（次ページ 留意事項に記載あり）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
16	次ページ「留意事項」について了承した	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

## 申込書提出時、必要書類

番号	提出書類	チェック
1	海外展開支援申込書（3ページ以降） ※貴社の現状・今後の計画について、現時点で記入できる範囲で記載してください	<input type="checkbox"/>
2	会社概要	<input type="checkbox"/>
3	パンフレット・カタログ等、申請企業の商品・サービス内容が記載されている書類	<input type="checkbox"/>
4	確認書（食品、医薬品、医薬部外品、化粧品、医療機器に該当する方のみ） ※フォーマットは公社職員へお問い合わせください	<input type="checkbox"/>

### <留意事項>

- 申請内容に変更が生じたとき、申請内容と異なる事実が認められたときは、支援を中止させていただく場合があります。
- 以下に該当するものは、支援期間の途中であっても支援を終了します。
  - 中小企業基本法（昭和38年法律第154号）に定める中小企業でなくなったとき。
  - 都内に主たる事業所を有する（本店もしくは支店登記がされている）中小企業でなくなったとき。
  - 申請要件に該当しない事実が判明したとき。
  - 過去5年間の間に、違法行為など法令違反や反社会的行為が確認された場合。
  - 過去5年間の間に、公社・国・都道府県・区市町村等が実施する助成事業等に関して、不正等の事故を起こしたとき。
  - 東京都暴力団排除条例（平成23年東京都条例第54号）に規定する暴力団関係者であること又は風俗営業等の規制および業務の適性化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第2条に規定する風俗関連業、ギャンブル業、賭博等、支援の対象として社会通念上適切でない判断される業態を営んでいたこと若しくは営んでいることが判明したとき。
  - 公社が連鎖販売取引、ネガティブ・オプション（送り付け商法）、催眠商法、靈感商法など支援先として適切でない業態を営んでいた又は営んでいると判断したとき。
  - 公社の名誉を著しく毀損する行動が確認されたとき。
  - 破産等により支援活動の継続が困難と判断したとき。
  - その他、公社が支援先として不適切と判断したとき。
- 個人情報の取扱いについて  
当公社では、「個人情報保護指針」に基づき、個人情報を収集、管理及び利用いたします。  
また、指針に定める利用目的以外には、原則として利用しません。  
詳しくは下記のリンクから指針をご確認ください。

<https://www.tokyo-kosha.or.jp/privacy.html>

# 海外展開支援申込書（海外展開プラン策定支援）

## I. 企業概要

申込日 令和 年 月 日			
フリガナ 企業名		フリガナ 代表者名	
連絡先 所在地			
TEL			
東京都内の 登記上所在地	（上記と異なる場合のみ記入）		
フリガナ 連絡担当者		部署 役職	
E-MAIL		URL	
資本金	千円	従業員数	名
設立年	（西暦） 年 月 日 （創業年 西暦 年 月 日）		
業 種	<input type="checkbox"/> 水産・農林・鉱業 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 流通・小売業 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 陸運・海運・空運・倉庫・運輸関連業 <input type="checkbox"/> 情報・通信関連業 <input type="checkbox"/> 電力・ガス関連業 <input type="checkbox"/> サービス業		
事業内容			
申込理由			
申込経緯	<input type="checkbox"/> 公社職員の案内 <input type="checkbox"/> 公社ホームページ <input type="checkbox"/> 海外ワンストップ相談 <input type="checkbox"/> 公社主催セミナー <input type="checkbox"/> 公社の他課からの紹介（ 課） <input type="checkbox"/> 公的機関・金融機関からの紹介（機関名： ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
以下への該当有無			
該当有無	<input type="checkbox"/> 食品衛生法で規定する食品 <input type="checkbox"/> 薬機法で規定する医薬品 <input type="checkbox"/> 医薬部外品 <input type="checkbox"/> 化粧品 <input type="checkbox"/> 医療機器 ※該当する場合、確認書をご記入頂くこととなります。詳しくは公社職員へお問い合わせください。		

## II. 海外展開の目標と計画

目標と計画	
(1) 海外展開での目標	
(2) ターゲット国・地域 (5カ国まで選択可)	<input type="checkbox"/> シンガポール <input type="checkbox"/> タイ <input type="checkbox"/> インドネシア <input type="checkbox"/> ベトナム <input type="checkbox"/> マレーシア <input type="checkbox"/> フィリピン <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 香港 <input type="checkbox"/> 台湾 <input type="checkbox"/> 韓国 <input type="checkbox"/> アメリカ <input type="checkbox"/> イギリス <input type="checkbox"/> フランス <input type="checkbox"/> ドイツ <input type="checkbox"/> インド
(3) ターゲットとする 業界・マーケット	
(4) 上記(2)と(3) を選んだ理由	



#### IV. 販売実績

1.売上・営業利益の状況					
決算期	全体 売上高	全体 営業利益	商品・サービスの売上 (全体売上に対する割合)	商品・サービス 販売数	販売先数
直近期 ( 年 月期)	千円	千円	千円 (%)	個	社
1期前	千円	千円	千円 (%)	個	社
2期前	千円	千円	千円 (%)	個	社
全体売上の変動要因					
営業利益の変動要因					
2.海外での販売実績 (把握されている範囲でご記入ください)					
項目	売上全体		商品・サービス		
海外販売実績	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (販売開始 西暦 年)		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ( 販 売 開 始 西 暦 年)		
(海外販売実績がある場合) 海外売上高	直近決算期	千円	直近決算期	千円	
3.主な販売先					
国内	エンドユーザー				
	主な業種				
	自社商品・サービスの 業界シェア	(分からない場合、「不明」と記入)			
海外	エンドユーザー (国名も記載)				
	主な業種				
	自社商品・サービスの 業界シェア	(分からない場合、「不明」と記入)			