

公益財団法人東京都中小企業振興公社
総合支援部 多摩支社長殿

名 称： 株式会社●●●●●
代表者名： ●● ●●

令和７年度 中小企業のサプライチェーンにおける脱炭素化促進支援事業ハンズオン支援申込書

ハンズオン支援決定したグループにつきましては、こちらがプレスリリースとして公開されます。

Ⅰ. サプライチェーンの概要

製品・サービス等の名称	自動車関連電子部品	におけるサプライチェーン
-------------	-----------	--------------

※支援決定後、代表企業名とともに公表される場合があります。

Ⅱ. 代表企業（申請者）

フリガナ	カブシキガイシャ●●●●●	代表者	フリガナ	●● ●●
名称	株式会社●●●●●		氏名	●● ●●
			役職名	代表取締役

本店所在地	〒000-0000 東京都●●区●●0-0-0			
	電話番号	00-0000-0000	事業の実施場所	○ （該当する場合は、右枠に○）
都内登記 所在地 （本店が都外の場合に記入）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所① （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒111-111 千葉県●●市●●1-1-1			
	電話番号	111-111-1111	事業の実施場所	○ （該当する場合は、右枠に○）

以下条件に該当することが必要となります。

・都内で実質的に事業を行い、次のア、イのいずれにも該当していること

- ア 基準日（令和７年４月１日）現在で、東京都内に登記簿上の本店又は支店があること
なお、個人においては基準日現在で東京都内に開業届け出があること
イ 基準日現在で、東京都内事業所で継続的に２年以上事業を行っていること

・支援事業の実施場所が次のア、イのいずれにも該当していること

- ア 自社の事業所、工場等であること（賃貸借契約をしている建物も含む）
イ 東京都、茨城県、栃木県、群馬県、埼玉県、千葉県、神奈川県、山梨県のいずれかに所在する事業所又は工場等であること

Ⅲ. グループ構成企業（１社目）

フリガナ	▲▲▲カブシキガイシャ	代表者	フリガナ	▲▲ ▲▲
名称	▲▲▲株式会社		氏名	▲▲ ▲▲
			役職名	代表取締役

本店所在地	〒222-2222 東京都▲▲市▲▲町 2-2			
	電話番号	222-222-2222	事業の実施場所	○ （該当する場合は、右枠に○）
都内登記 所在地 （本店が都外の場合に記入）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所① （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所② （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所③ （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）

グループ構成企業（２社目）

フリガナ	カブシキガイシャ◆◆◆◆◆	代表者	フリガナ	◆◆ ◆◆
名称	株式会社◆◆◆◆◆		氏名	◆◆ ◆◆
			役職名	代表取締役

本店所在地	〒333-3333 東京都◆◆区◆◆3-3-3			
	電話番号	33-3333-3333	事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
都内登記 所在地 （本店が都外の場合に記入）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所① （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒444-4444 山梨県◆◆市◆◆4-4-4			
	電話番号	4444-44-4444	事業の実施場所	○ （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所② （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所③ （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）

グループ構成企業（３社目）

フリガナ	★★カブシキガイシャ	代表者	フリガナ	★★ ★★
名称	★★株式会社		氏名	★★ ★★
			役職名	代表取締役

本店所在地	〒555-5555 東京都★★区★★5-5			
	電話番号	55-5555-5555	事業の実施場所	○ （該当する場合は、右枠に○）
都内登記 所在地 （本店が都外の場合に記入）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所① （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所② （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所③ （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）

グループ構成企業（４社目）

フリガナ		代表者	フリガナ	
名称			氏名	
			役職名	

本店所在地	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
都内登記 所在地 （本店が都外の場合に記入）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所① （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所② （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）
その他支援 実施場所③ （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所	 （該当する場合は、右枠に○）

グループ構成企業（５社目）

フリガナ		代表者	フリガナ	
名称			氏名	
			役職名	

本店所在地	〒			
	電話番号		事業の実施場所 （該当する場合は、右枠に○）	
都内登記 所在地 （本店が都外の場合に記入）	〒			
	電話番号		事業の実施場所 （該当する場合は、右枠に○）	
その他支援 実施場所① （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所 （該当する場合は、右枠に○）	
その他支援 実施場所② （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所 （該当する場合は、右枠に○）	
その他支援 実施場所③ （本店所在地・都内登記所在地以外の 支援希望の場合記入してください）	〒			
	電話番号		事業の実施場所 （該当する場合は、右枠に○）	

公益財団法人東京都中小企業振興公社
総合支援部 多摩支社長殿

グループ代表企業名： 株式会社●●●●

企 業 名： 株式会社●●●●

代 表 者 名： ●● ●●

令和 7 年度 中小企業のサプライチェーンにおける脱炭素化促進支援事業 取組内容申請書

1. 省エネ・脱炭素化に向けて取り組みたい具体的な内容

（1）本事業を通して実施する取り組み内容を選択してください。（複数選択可）

取組内容	実施予定	助成金申請予定
脱炭素推進人材の育成	☐	☐
地球温暖化対策報告書の作成	☐	☐
CO ₂ 可視化システムの導入	☒	☒
省エネ設備の導入	☐	☐
CO ₂ 排出量低減効果のある新たな生産設備の導入・更新	☒	☒
運用改善のための設備の導入	☐	☐
計測機器・装置の導入	☐	☐
廃棄物を削減するための設備の導入	☐	☐
再生可能エネルギー・蓄電池の導入	☒	☒
展示会出展での取組発信	☐	☐
その他	☐	☐

※計画策定支援過程で変更可／助成金申請を確約いただくものではありません。

（2）上記で助成金申請予定の取り組み内容について、現時点で検討している具体的な内容を記入してください。

・自動車関連電子部品を生産している設備が設置から 20 年が経過しているため、性能面及び電力消費量等を勘案し、入れ替えを検討している。

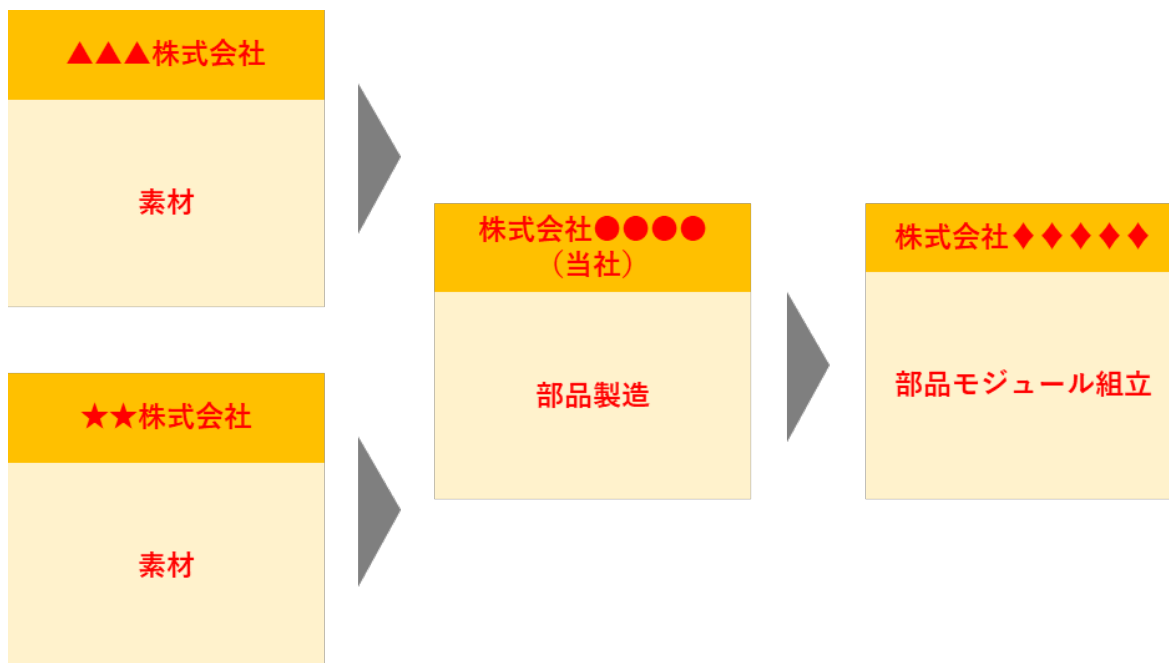
・以前太陽光パネルを他事業にて導入済みであるが、蓄電池がなかった。蓄電池を設置し、工場内の自家消費にまわし、電気使用料の抑制を図りたい。

(3) 助成金制度を利用した設備の導入等及びそのための計画策定支援以外に、ハンズオン支援専門家に対応を希望する事項があれば記入をお願いします。

・取引先より CO₂排出量の可視化を求められているため、可視化システムを導入するとともに脱炭素推進人材の育成をして欲しい。

2. (代表企業のみ作成) グループで特定の製品・サービスでどのような取引関係にあるかを図示し、説明をしてください。会社間取引関係以外の関係性(例:資本関係がある)がある場合は、その内容についても補足してください。

(サプライチェーンの図)



(取引関係の説明)

当社納入先である株式会社◆◆◆◆◆及び★★株式会社より■の部品の受注を受ける。当社は▲▲▲株式会社より素材を購入し、素材を基に部品製造を行う。部品製造の検査実施後、株式会社◆◆◆◆◆に納めている。

<記入例ー 3 >

公益財団法人東京都中小企業振興公社

総合支援部 多摩支社長殿

ハンズオン支援申込に係る誓約書

公益財団法人東京都中小企業振興公社（以下、「公社」という。）が実施する中小企業のサプライチェーンにおける脱炭素化促進支援事業におけるハンズオン支援申込にあたり、下記のことを誓約します。

1. 本事業による取組内容は、脱炭素化に寄与することが見込まれます。
2. 代表者が本事業への申請に賛同しており、取組内容を実行するための社内体制が構築できます。
3. ハンズオン支援募集要項 P.7 の「5. 申請要件」（1）～（4）の全ての要件を満たしています。
4. ハンズオン支援募集要項の内容を確認し、申込内容に虚偽の記載はありません。

令和 7 年●●月●●日

企 業 名：株式会社●●●●●

代表者名：●●●●●