

応募日を記入してください。

令和5年6月〇〇日

履歴事項全部証明書の「本店所在地」を記入してください。

所在地 東京都△△市□□ X-X-X
 企業名 ○〇〇株式会社
 代表者名 東京 太郎

実印

都内中小企業のための世界チャレンジプログラム

アメリカ・テキサス州 ハンズオン支援プログラム

印鑑登録されている代表者の実印を押印してください。

東京都が実施する「アメリカ・テキサス州 ハンズオン支援プログラム」（以下「本プログラム」という。）に応募するにあたり、以下のとおり誓約するとともに、応募します。

1. 誓約書

本プログラムに応募するにあたり、以下のとおり誓約します。

番号	該当するものを選択してください。	チェック欄	
		はい	いいえ
1	東京都内に登記簿上の本店又は支店を有する中小企業者（以下のいずれかに該当する中小企業者）である（当てはまる業種をチェックしてください）。 <input checked="" type="checkbox"/> 製造業・その他業種：資本金3億円以下又は従業員300人以下 <input type="checkbox"/> 卸売業：資本金1億円以下又は従業員100人以下 <input type="checkbox"/> サービス業：資本金5,000万円以下又は従業員100人以下 <input type="checkbox"/> 小売業：資本金5,000万円以下又は従業員50人以下	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	大企業が実質的に経営に参画する「みなし大企業」ではない。 ※「大企業が実質的に経営に参画」とは、次に掲げる事項に該当する場合をいう。 ・大企業が単独で発行済株式総数又は出資総額の2分の1以上を所有又は出資している場合 ・大企業が複数で発行済株式総数又は出資総額の3分の2以上を所有又は出資している場合 ・役員総数の2分の1以上を大企業の役員又は職員が兼務している場合 ・その他大企業が実質的に経営に参画していると考えられる場合	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	アメリカ・テキサス州への展開に意欲的であり、本プログラムを通じてアメリカ・テキサス州への展開を具体的に進める意欲のある企業である。また本プログラムの支援期間の最後まで完遂する意思がある。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	アメリカ・テキサス州への展開を検討中の製品/サービスは、自社開発商品・サービス・技術等である。又は他社と共同開発された自社商品・サービス・技術等である。 ※自社開発商品：自らが企画設計または製造元である商品のこと	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	暴力団[東京都暴力団排除条例（平成23年東京都条例第54号。以下「条例」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。]に該当せず、かつ、代表者、役員又は使用人その他の従業員もしくは構成員が暴力団員等（条例第2条第3号に規定する暴力団員及び同条第4号に規定する暴力団関係者をいう。）に該当しないこと。また、遊興娯楽業のうち風俗関連業、ギャンブル業、賭博業、社会通念上適切でないと判断されるものではないこと。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	事業税等を滞納しておらず、東京都に対する賃料・使用料等の債務の支払いが滞っていない。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	アメリカ・テキサス州への展開を検討中の製品/サービスは、国内外において、応募する商品・サービス・技術等に関する紛争が生じていない。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。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	東京都が実施するアンケート及び事後のフォローアップ調査に協力する。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	令和5年度地域間経済交流事業 アメリカ・テキサス州ハンズオン支援プログラム募集要項の内容を確認し、申込書及び提出書類に虚偽記載はない。	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以上

2. 申込書

(1) 基本概要

応募時に応募フォームにおいて必要事項を記入してください。

(2) 企業概要

1. 対象製品/サービス（アメリカ・テキサス州への展開を検討中の製品/サービスをご記入ください）	
製品/サービス名	○○○○○機材
製品/サービスに関するURL	http://○○○○.com/▲▲▲▲.html
製品/サービスの対象分野 (右記のいずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 一般・産業用・輸送用機械、 <input type="checkbox"/> 金属製品、 <input type="checkbox"/> エレクトロニクス（電子機器）、 <input type="checkbox"/> 精密機械、 <input checked="" type="checkbox"/> 環境・エネルギー、 <input type="checkbox"/> バイオ（メディカル）、 <input type="checkbox"/> ヘルスケア、 <input type="checkbox"/> 食品、 <input type="checkbox"/> IT（情報サービス）、 <input type="checkbox"/> 化学、 <input type="checkbox"/> 繊維、 <input type="checkbox"/> プラスチック、 <input type="checkbox"/> 安全、 <input type="checkbox"/> 防災・災害対策、 <input type="checkbox"/> 航空・宇宙、 <input type="checkbox"/> その他（自由記載）（ ）
製品/サービスの概要・用途	【記入例】 概要：○○用の○○機材 用途：○○○○を行うための○○○○機材。製品には○○○○○があり、○○○○○○という特性を持つ。
知的財産	[製品/サービスに対する知的財産権の有無] <input checked="" type="checkbox"/> 取得している（ <input checked="" type="checkbox"/> 特許権 <input type="checkbox"/> 実用新案権 <input type="checkbox"/> 意匠権 <input type="checkbox"/> 商標権） <input type="checkbox"/> 取得していない ※取得している場合 <input checked="" type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外（国名 ）
	[海外の類似他社製品（技術）/サービスに対する知的財産権の調査] <input checked="" type="checkbox"/> 類似他社製品（技術）/サービスの特許調査を行っている <input type="checkbox"/> 類似他社製品（技術）/サービスを行っていない
規格・認証	国内： <input checked="" type="checkbox"/> あり（名称：XXXXXX(具体的に規格・認証を記載)) <input type="checkbox"/> なし 海外： <input checked="" type="checkbox"/> あり（名称：XXXXXX(具体的に規格・認証を記載)) <input type="checkbox"/> なし

2. 自社製品の強み/弱み

自社製品/サービス		特にテキサス州市場にて訴求しうる自社製品/サービスの強み/弱み（把握されている範囲でご記入ください）	
強み	<div style="border: 2px dashed black; border-radius: 20px; padding: 10px; text-align: center;"> <p>代表的な他社製品と比較した 自社製品の強み、弱みについて 簡潔に記入してください。</p> </div>	強み	<div style="border: 2px dashed black; border-radius: 20px; padding: 10px; text-align: center;"> <p>把握されている範囲で、テキサス州市場にて訴求しうる自社製品/サービスの強み/弱みと考えられる部分について簡潔に記入してください。</p> </div>
弱み		弱み	

3. 売上状況			
決算期	全体	対象製品/サービス (全体に対する割合)	販売/サービス 提供先数
直近期 (2023年3月期)	〇〇,〇〇〇,〇〇〇千円	〇,〇〇〇,〇〇〇千円 (〇%)	〇〇〇社
1期前	〇〇,〇〇〇,〇〇〇千円	〇,〇〇〇,〇〇〇千円 (〇%)	〇〇〇社
2期前	〇〇,〇〇〇,〇〇〇千円	〇,〇〇〇,〇〇〇千円 (〇%)	〇〇〇社
4. 海外での売上実績 (把握されている範囲でご記入ください)			
項目	全体	対象製品/サービス	
海外販売実績	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (販売開始 西暦 2015年)	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (販売開始 西暦 2015年)	
(海外販売実績がある場合) 海外売上高	直近決算期 〇,〇〇〇,〇〇〇千円	直近決算期 〇,〇〇〇,〇〇〇千円	
(海外販売実績がある場合) 海外販売方法	直接貿易 (自社で販売): 〇% 間接貿易 (他社経由): 〇% 経由先企業名: ▲▲▲株式会社 貴社との関係性: 販売代理店	直接貿易 (自社で販売): 〇% 間接貿易 (他社経由): 〇% 経由先企業名: ▲▲▲株式会社 貴社との関係性: 販売代理店	
5. 主な販売/サービス提供先 (把握されている範囲でご記入ください)			
国内	主な国内販売/サービス提供先	アメリカ・テキサス州への展開を検討中の製品/サービスの主な国内販売/サービス提供先を記入してください。	
	主な業種	アメリカ・テキサス州への展開を検討中の製品/サービスの国内販売先の主な業種を記入してください。	
	自社製品の業界シェア	国内における製品の業界シェアについて、把握されている範囲でご記入ください。	
海外	主な海外販売/サービス提供先 (国名も記載)	アメリカ・テキサス州への展開を検討中の製品/サービスの主な海外販売/サービス提供先を記入してください。	
	主な業種	アメリカ・テキサス州への展開を検討中の製品/サービスの海外販売先の主な業種を記入してください。	
	自社製品の業界シェア	海外における製品の業界シェアについて、把握されている範囲でご記入ください。	
6. 海外展開に対する実施体制		対応可能な言語について記入してください。	
<p><組織・人材> (該当するものに<input checked="" type="checkbox"/>をお願いいたします。(複数選択可))</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>海外企業等とのやりとりで、外国語を話せる人材がいる (対応可能な言語: 英語・中国語)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>海外展開の専任担当者 (例: 海外営業部) が設置されている</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>契約書や秘密保持契約書の作成等を行う実務担当者がある</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>責任者が外国へ訪問し契約を締結した経験を有している</p> <p><input checked="" type="checkbox"/>実務担当者や責任者が過去に海外展開の経験を有している</p> <p><input type="checkbox"/>海外事業に従事できる担当者を有していない</p>			

(その他、補足事項(英語版の企業ホームページ、英語パンフレット、英語の紹介動画の有無等)があれば以下に記載ください)

【補足事項の例】

- ・海外での営業経験が〇年以上ある人材が〇〇人在籍。その人材を中心にアメリカ国内に営業部を設立する予定。
- ・展開先としては、弊社サプライヤーにアメリカの企業があり、ヒアリングをした結果、テキサスに弊社製品の需要があることがわかった(今回応募した背景でもある)。
- ・英語の企業ホームページと商品紹介パンフレットを作成している。

(3) 海外展開の中長期目標と計画（本プログラム後に達成したい目標）

1. 中長期的な目標（本プログラム後に達成したい目標）

(1) 海外展開の中長期的な目標

（売上高、シェア、OEM 委託先/代理店数等の数値目標及び達成時期について簡潔にご記入ください）

【中長期的な目標の例】

現状台湾には拠点を設立しているが、コロナ禍により〇〇〇〇という状況の中、〇〇〇〇〇機材の必要性が高まっている状況であり、アメリカのサプライヤー経由で調査したところ、実際に需要が高いことがわかっている。

まずはテキサスの特定地域に販売網を確立し、2025年までに年〇〇〇億円の売上を目指す。

営業方法としては、海外への営業経験がある人材が複数いるため、アメリカ国内に営業部を設立し、代理店等は使わず、自ら販売網を拡大していく予定。

2. 現状の海外展開への取組み・課題・計画

(1) 現状の海外展開への取組み

<海外展開実績>（該当するものにをお願いいたします。（複数選択可）

海外企業/団体との商談経験

→商談経験がある企業/団体の所属国：××株式会社/台湾 等

製品/サービスの輸出

→輸出先国：台湾

製品/サービスに係る契約の締結

→契約の種類：販売代理店契約

現地拠点設立経験

→拠点設置国：台湾

→拠点の形態：駐在員事務所

現地企業/機関との共同研究/開発経験

→共同研究/開発の分野：医療関連機器

海外展示会への出展経験

→展示会・見本市名、開催地、出展年：サウス バイ サウスウエスト、アメリカ・オースティン、2019年

その他（

）

海外展開の実績は無い

チェックした項目については、具体的な内容を記入してください。

<上記の他、海外展開の取組みに関する事項について、アピールできる事項があれば簡潔に記入してください>

【記入事項の例】

上記展示会に参加した結果、現地企業とマッチングし、現在現地での売り上げが年〇〇億円規模に拡大している。

(2) 海外展開に関する課題

※上記「現状の海外展開への取組み」を踏まえ、海外展開を行う上での課題を簡潔に記入してください。

現状の海外展開に関する課題について記入してください。

※次のような観点から記入してください。

・営業面 ・マーケティング面 ・組織・人材 ・顧客状況 ・商談状況 等

(3) 海外展開に関する計画

※現状お考えの海外展開に関する計画について簡潔に記入ください

中長期的な目標の達成のため、現在お考えの海外展開に関する計画について、今後具体的に実施予定の事項や、実施予定は未定であるものの、実施したいと考えている事項など、段階ごとに記入してください。

(4) 本プログラム活用計画

1. 目標

※本プログラム（約19か月間）において達成したい目標について簡潔にご記入ください

（例：アメリカ・テキサス州での拠点設立を見据え、製品販売先を開拓するとともに、拠点設立に必要となる制度や物件等の情報を収集する。）

**本プログラムを活用し達成したいと考える目標を記入してください。
※記入に当たっては募集要項における現地パートナー等も参考にしてください。**

2. 支援希望内容

※採択後の支援の詳細は、メンターとの面談を通して、個社毎にアレンジすることを想定しています

(1) 支援希望概要

支援希望内容 (右記の該当する内容に <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 現地情報の提供、 <input checked="" type="checkbox"/> 海外展開の専門家相談、 <input type="checkbox"/> 対象製品のPR・広告、 <input type="checkbox"/> 現地販路開拓、 <input type="checkbox"/> 現地販売代理店候補の発掘、 <input type="checkbox"/> OEM委託先候補の発掘、 <input type="checkbox"/> 拠点設立（現地法人、支店、駐在員事務所）に向けた手続き支援、 <input checked="" type="checkbox"/> 現地機関との関係構築 <input type="checkbox"/> その他（ ）
その理由/ 背景	<p>上記の支援を希望する内容を選択された理由や、支援を受けて達成したい内容について記入してください。</p>

(2) 関心のある地域

（関心のある地域については複数可、各地域の情報についてはポータルサイトをご覧ください）

地域	<input type="checkbox"/> アーヴェング市、 <input type="checkbox"/> アマリロ市、 <input type="checkbox"/> アレン市、 <input type="checkbox"/> ウェブスター市、 <input type="checkbox"/> ウォーラー群、 <input type="checkbox"/> エルパソ市、 <input type="checkbox"/> オースティン市、 <input type="checkbox"/> カー群、 <input type="checkbox"/> サンアントニオ市、 <input type="checkbox"/> ダラス市、 <input type="checkbox"/> ダラス・フォートワース都市群、 <input type="checkbox"/> テクサーカナ都市群、 <input type="checkbox"/> ハーリンジェン市、 <input type="checkbox"/> ヒルズボロ市、 <input type="checkbox"/> フォートワース市、 <input type="checkbox"/> ブラズス群、 <input type="checkbox"/> プリスコ市、 <input type="checkbox"/> プレイノ市、 <input type="checkbox"/> リチャードソン市
その理由	<p>ポータルサイトにおける各地域の情報をご参考の上、関心を持たれた理由や当該地域において支援して欲しい内容などを記入してください。</p>

(3) マッチング希望先（マッチングについては、現地支援機関と連携して行う予定です）

マッチング希望先	<input type="checkbox"/> 販売代理店、 <input type="checkbox"/> OEM委託先、 <input type="checkbox"/> 共同研究/開発先、 <input type="checkbox"/> サービス/製品販売先、 <input type="checkbox"/> 法的手続き支援機関、 <input checked="" type="checkbox"/> 現地進出に係る支援機関 <input type="checkbox"/> その他（ ）
マッチング希望条件	<p>マッチング希望先について、具体的にどのような機関・団体・企業等を希望するのか、できるだけ詳細に記入してください。</p>
その理由	<p>上記の条件を希望する理由を記入してください。</p>

(4) 現地渡航プログラムについて

本プログラムでは令和6年1月中旬～2月に現地渡航プログラムを想定しています。採択された際、参加可能かご記入ください。（現地渡航に係る一切の費用は支援企業の自己負担となります）

回答	<input checked="" type="checkbox"/> 参加可能 <input type="checkbox"/> 未定 →理由：
----	---