

令和4年度 Tokyo ものづくり Movement  
【応募用紙 記入例】

記入例

**提出書類 チェックリスト** 同封した書類にチェックを入れてご提出ください。

| No | 応募書類                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 部数  | チェック                                |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------|
| 1  | 応募用紙(原本 1 組(片面印刷))                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2  | <p>登記簿謄本等（発行後 3 か月以内）</p> <p>【 法 人 】 登記簿謄本（<u>履歴事項全部証明書</u>）の原本</p> <p>【個人事業主】 都内税務署に提出した「<u>個人事業の開業等届出書</u>」の写し</p> <p>【 未 創 業 】 住民票の写し</p>                                                                                                                                                         | 各 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3  | <p>納税証明書（直近期分）</p> <p>【 法 人 】 ①法人<u>事業税</u>納税証明書の原本<br/>②法人<u>都民税</u>納税証明書の原本<br/>・ ①②の二件の同時記載可</p> <p>【個人事業主】 <u>個人事業税</u>の納税証明書の原本<br/>・ 非課税の場合は、代表者の<u>所得税証明書「その1」</u>の原本</p> <p>【 未 創 業 】 <u>住民税</u>の納税証明書又は非課税証明書の原本</p> <p>※創業 1 年未満で法人事業税及び都民税、個人事業税の支払が済んでいない場合は、直近期分の住民税の納税証明書をご用意ください。</p> | 各 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4  | <p>その他補足説明資料（企画書、仕様書、図面、システム構成図、フローチャート等）</p> <p>・ 提出は<u>任意</u>(最大 5 つまで)</p> <p>※郵送の場合、紙資料のみの受付となります。</p>                                                                                                                                                                                           | 各 1 | <input checked="" type="checkbox"/> |

※必要に応じて改行等で頁を追加してください。また、貴社の魅力が伝わる別添資料等を可能な限り添付ください。

# 1. 応募者について

## 1-1. 会社概要

※個人事業主・個人の方は1-2 代表者概要をご記載ください。

|                         |                                                                                                                      |                                    |                              |                                |     |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|-----|
| フリガナ                    | カブシキカイシャ トウキョウ                                                                                                       |                                    |                              | 形態                             | 法人  |
| 企業名<br>(代表企業名)          | 株式会社東京ものづくりムーブ                                                                                                       |                                    |                              |                                |     |
| フリガナ                    | ■■ク〇〇●チョウメ                                                                                                           |                                    |                              |                                |     |
| 本店所在地                   | 〒000-0000 (履歴事項証明書と同様の住所表記で記入)                                                                                       |                                    |                              |                                |     |
|                         | ■■区〇〇●丁目●-● ものづくり館 3F                                                                                                |                                    |                              |                                |     |
| フリガナ                    |                                                                                                                      |                                    |                              |                                |     |
| 都内支店所在地                 | 〒 (本店が都外の企業のみ記入)                                                                                                     |                                    |                              |                                |     |
| TEL                     | 03-0000-1111                                                                                                         | E-mail                             | info@monomove.tokyo          |                                |     |
| 業種                      | <input checked="" type="checkbox"/> 製造業                                                                              | <input type="checkbox"/> 卸売業       | <input type="checkbox"/> 小売業 | <input type="checkbox"/> サービス業 |     |
|                         | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                     |                                    |                              |                                |     |
| 設立年月 (西暦)               | 2021 年 10 月                                                                                                          | 資本金                                | 1,000,000 円                  | 従業員数<br>(役員以外)                 | 2 人 |
| 事業概要                    | ・〇〇の医療従事者向けの〇〇や〇〇の製造、販売<br>・〇〇をコンセプトに、製造販売だけでなく、〇〇サービスも提供                                                            |                                    |                              |                                |     |
| 会社 URL                  | https:// 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇                                                                                              |                                    |                              |                                |     |
| 代表                      | 役職                                                                                                                   | 代表取締役                              | フリガナ                         | トウキョウ タロウ                      |     |
|                         |                                                                                                                      |                                    | 氏名                           | 東京 太郎                          |     |
|                         | 経歴 (代表者略歴)<br>19XX 年 4 月 △株式会社入社(2021 年 8 月 同退社)…〇〇事業を担当<br>・〇〇や△△の製造を主な事業とし、□□を達成。<br>2021 年 1 0 月株式会社東京ものづくりムーブ 設立 |                                    |                              |                                |     |
| 株主構成                    | 株主名と所有比率を記載してください (3 分の 2 以上の記載で可)                                                                                   |                                    |                              |                                |     |
|                         | ○× △□ 3 0 %、◇◇株式会社 2 5 %、有限会社○ 1 0 %他                                                                                |                                    |                              |                                |     |
|                         | 上記に大企業または外国法人を含む場合、当該株主名、業種、資本金、従業員数も<br>ご記載ください。<br>該当なし                                                            |                                    |                              |                                |     |
| 担当者連絡先<br>※審査や面談の連絡をします | 部署                                                                                                                   |                                    | フリガナ                         | トウキョウ ハナコ                      |     |
|                         |                                                                                                                      |                                    | 氏名                           | 東京 花子                          |     |
|                         | TEL                                                                                                                  | 03-0000-1111                       | E-mail                       | hanako@monomove.tokyo          |     |
|                         | 住所                                                                                                                   | 〒000-0000<br>■■区〇〇●丁目●-● ものづくり館 3F |                              |                                |     |

## 1-2. 代表者概要

※法人の方は 1-1 会社概要をご記載ください。

|                                                   |                                                                                                                       |                              |                              |                                |          |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|--------------------------------|----------|
| フリガナ                                              | トウキョウ                                                                                                                 |                              |                              | 形態                             | 個人事業主・個人 |
| 屋号(ある場合)                                          | 東京ものづくりムーブ                                                                                                            |                              |                              |                                |          |
| フリガナ                                              | トウキョウ タロウ                                                                                                             |                              |                              |                                |          |
| 代表者名                                              | 東京 太郎                                                                                                                 |                              |                              |                                |          |
| フリガナ                                              | ■■ク〇〇●チョウメ                                                                                                            |                              |                              |                                |          |
| 代表者住所                                             | 〒000-0000                                                                                                             |                              |                              |                                |          |
|                                                   | ■■区〇〇●丁目●-● ものづくり 301                                                                                                 |                              |                              |                                |          |
| 代表者経歴                                             | 19XX 年 4 月 △株式会社入社…主に〇〇事業を担当<br>・ 〇〇や△△の製造を主な事業とし、□□を達成。<br>・ 2022 年 4 月東京ものづくりムーブ 創業<br>・ 2022 年●月より応募製品の開発プロジェクトを発足 |                              |                              |                                |          |
| TEL                                               | 090-0000-1111                                                                                                         | E-mail                       | info@monomove.tokyo          |                                |          |
| 業種                                                | <input checked="" type="checkbox"/> 製造業                                                                               | <input type="checkbox"/> 卸売業 | <input type="checkbox"/> 小売業 | <input type="checkbox"/> サービス業 |          |
|                                                   | <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                      |                              |                              |                                |          |
| 創業年月 (西暦)<br><small>※個人の場合は予定を<br/>ご記載下さい</small> | 2022 年 4 月                                                                                                            |                              |                              |                                |          |
| 事業概要                                              | ・ 〇〇の医療従事者向けの〇〇や〇〇の製造、販売する予定<br>・ 〇〇をコンセプトに、製造販売だけでなく、〇〇サービスも提供していく予定<br>※法人設立予定の方は、本欄に設立予定年月日をご記入下さい。                |                              |                              |                                |          |

# 1-3. 利用・申請状況

## (1) 都産技研の利用状況

※ご利用がある方のみご記載ください。

| 利用年度  | 利用内容           |
|-------|----------------|
| 20●●年 | 技術相談、機器利用、依頼試験 |
| 20●●年 | 共同研究           |
|       |                |
|       |                |
|       |                |

## (2) 補助金・助成金申請状況

本応募日（基準日）から過去3年間における補助金・助成金のうち国・地方公共団体等から交付を受けた、又は、実施中及び申請中の助成事業等について、直近のものから順に記載してください。

※ご利用がある方のみご記載ください。

| 利用年度  | 申請先         | 助成事業名 | 申請テーマ | 助成金額 | 本申請との対象経費重複 |
|-------|-------------|-------|-------|------|-------------|
| 20●●年 | 東京都中小企業振興公社 | ○○○○  | ○○○○  | ○○○○ | なし          |
| 20●●年 | 東京都中小企業振興公社 | ○○○○  | ○○○○  | ○○○○ | なし          |
|       |             |       |       |      |             |
|       |             |       |       |      |             |
|       |             |       |       |      |             |
|       |             |       |       |      |             |
|       |             |       |       |      |             |

## 2. 応募製品について

### 2-1. 基本情報

| 基本情報                                                                                       |                                                     |   |                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|
| フリガナ                                                                                       | キキ                                                  |   |                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |
| 製品名                                                                                        | 外部公開時に記載されます。<br>〇〇リハビリ機器「〇〇〇〇」                     |   |                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |
| 製品の概要                                                                                      | 重量が軽量のため医療施設だけでなく、家庭での利用を可能にし、かつ低コストで簡単に導入できるリハビリ機器 |   |                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |
| 販売・提供開始年月日（予定日）                                                                            | 2023                                                | 年 | 12                                                                                                                                                                                                | 月 | 1 | 日 |
| 販売・提供価格（予定）                                                                                | 〇〇〇〇                                                |   | 円                                                                                                                                                                                                 |   |   |   |
| 令和 3 年公募を実施した本事業の前身事業である Tokyo Startup BEAM プロジェクトに応募したことがありますか？<br>（ご存知ない方は「ない」を選んでください。） | <input type="checkbox"/> ある ⇒                       |   | ・過去の応募製品／サービス名をご記載ください。<br><br>・今回の応募製品が過去の応募製品の改良型か（以下当てはまるものにチェックを入れてください。）<br><br><input type="checkbox"/> 該当    ・ <input type="checkbox"/> 非該当<br><br>※改良型の場合は、その改良点を次ページの「2-2 製品概要」にご記載ください。 |   |   |   |
|                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> ない              |   |                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |

## 2-2. 製品概要

応募予定の製品の概要、特徴、セールスポイントなどを分かりやすく記入してください。その際にこの製品を購入・使用する顧客像、その顧客が抱える課題や問題をこの製品はどのように解決する、顧客はどのような場面やシーンで利用するか等も可能な限り具体的に盛り込んでください。過去の応募製品の改良型の場合は、その改良点も明記してください。

### 【概要】

〇〇リハビリ機器「〇〇〇〇」は、独自の▲▲技術を採用し、これまでに時間と労力、コストがかかっていた〇〇のリハビリを補助する機器である。

小型化・軽量化により、医療施設はもとより、医療機関の指導の元における家庭でも利用可能な仕様を目指す。これにより、「患者が望む時に望む場所でのリハビリ」を行うことを可能とし、従来よりも、〇〇による療養期間の生活の質の向上を目指す。

### 【特徴・セールスポイント】

① 機能面の特徴として、××の部分に工夫を加えることで、従来品では課題となっていた、■■■の解決が可能となる点が挙げられる。

② 価格面の特徴として、

③

## 2-3. 試作品概要

2-2.製品概要のために制作したい試作品又は開発済の試作品の概要、現時点で応募者が考えている試作開発の計画（手順・検討要素・技術的な課題や懸念事項等）を説明してください。

### 【試作品の概要】

・リハビリ機器〇〇〇〇の先端部分を、サイズ違いのものを3種作成する。(成人男性用、成人女性用、子ども用)

### 【手順】

- 1) 〇〇患者へのヒアリング等を元に仕様検討を行う。  
→並行して、病院等の医療機関に対してニーズ調査も行う。
- 2) (1) の検討と並行して、人体（実際の患者だと尚可）より得たデータを元に3点分のサンプリングデータを作成し、3DCADに入力して〇〇の先端部分を設計する。
- 3) 設計データを3Dプリンタで出力する
- 4) 3Dプリンタで出力したものを関係者間で確認する。可能なら(5)を検討する。
- 5) 〇〇の症状のある患者様にデモ機の試用協力を依頼し、データ収集して、最終仕様の検討をすすめる

### 【検討要素】

- ①.....
- ②.....

### 【課題や懸念事項】

- ①.....
- ②.....
- ③.....

わかりやすい写真や図を用いてください。



## 2-4. 考案（開発）の経緯、応募者のつよみ

これから製品開発を進めることを決意した経緯や考案のきっかけ、なぜ応募者がこの製品を開発し事業化したのか、また応募者が開発に携わることで何故それが実現可能となるのか、という背景等をご説明ください。

### 【経緯】

〇〇リハビリに於ける課題の一つに、リハビリ機器の軽量化が長年挙げられている。現状では大型、且つ高価な機器が必要となるため、自宅でのリハビリはほぼ不可能であり、そのためだけに入院を必要としている患者が〇〇患者全体の××%を占めていると言われている。

私は、現在医療機器メーカーに勤めており、〇〇リハビリ機器のメンテナンスを担当している。

日頃接する医師や患者、また営業から届く現場の声にも本問題に関連したものが多く、長年課題感を感じていた。

〇〇患者は、リハビリ以外は自宅療養が可能な状態の方も多い。リハビリ機器の軽量化・低価格化は〇〇患者のリハビリを手軽なものにするだけでなく、病院目線で検討した場合でも病床回転率の向上などをももたらすことにも繋がるはずである。

### 【私の強み】

現職を通じて、リハビリ機器業界特有の慣習、業界の競争関係、機器のもつ課題などの知見を有している。また、長年業界経験により知り合った多くの関係者とのネットワークを有している。

### [業界に関する知見]

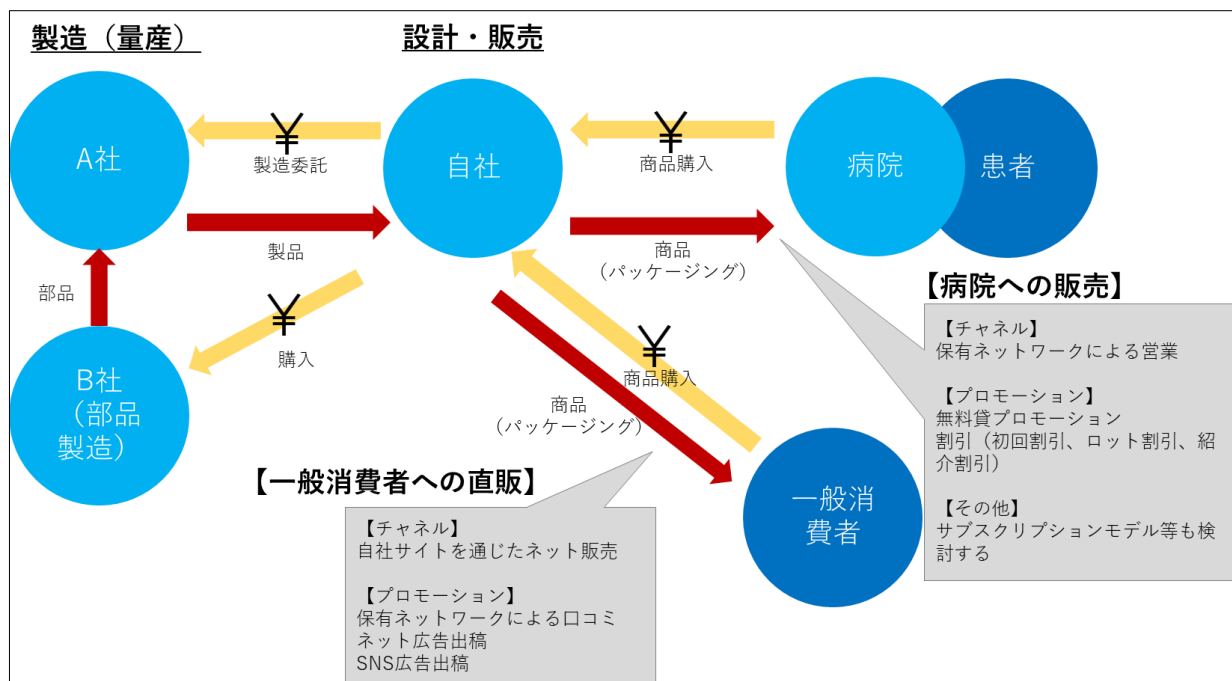
### [ネットワーク]

- ・ 直接コンタクトをとることが可能な業界関係者  
所属／役職／氏名

## 2-5. ビジネススキーム

### (応募製品の生産・販売体制、全体像)

応募した製品を生産・販売し収益があがる過程で応募者がどのような役割を担うのか、ヒト・モノ・カネ等の流れを図などを使用し分かりやすく説明ください。特に、どのような顧客に対してどのようにプロモーションを行い、どのような販売形態を用いて収益を上げるのか、可能であれば想定している製造原価や販売価格を明記してください。



#### 【部品提供会社の役割】

- ・ 部品製造会社 A 社…製品の〇〇〇〇について部品●を提供いただく予定。

#### 【当社の役割】

- ・ 主に、設計と販売を担当する。  
→パッケージング、サポートなどを含む。
- ・ 製品は契約倉庫に補完、出庫する。

#### 【販売先】

- ・ 都内のリハビリテーション病院をメインターゲットとする。病院への法人営業を経験している弊社スタッフがいるため、都内で本製品の利用が多く想定される病院を〇〇社絞り込み、製品を試していただきつつ利用者アンケートをいただく。都度改良を行い、販売可能なレベルとなったなら試していただいた病院から随時販売活動を開始する。
- ・ 病院販売が安定収益を出せる様になった段階のち、一般消費者への直販を検討していく。

#### 【製造原価】（可能な場合ご記載ください。）

#### 【販売価格】

- ・ 製品の販売価格は、〇〇,〇〇〇円  
→××を根拠に設定した。

## 2-6. 市場性

応募製品について、2-5.ビジネススキームを基に市場性(市場規模、市場規模内の目標シェア等)についてご説明ください。

### ・市場規模

〇〇リハビリ機器は、国内において年間△台製造販売をされており、平均市場価格は〇〇円である。また、老朽化による代替ニーズを踏まえると2割程度は市場が増加すると考えられ、全体の市場規模は△×●●×1.2倍＝◆◆億円程度と想定される。

※政府発行の白書など公的機関発行のエビデンスの引用などがあるとなお良い

### ・市場規模内の目標シェア等

当市場のプレイヤーのシェアは、A社が30%、B社が40%、その他の事業者が合わせて30%程度と、A社とB社の寡占市場である。当社は、主としてA社とB社の市場からシェアを奪取し、3年後に40%程度のシェア獲得を目指す。

そのためには、戦略として…

### ・競争力（差別化要因）

本製品は、機能面、価格面で既存の製品と比較して大きく優れている。  
差別化要因は下表のとおりである。

|        | 機能 | 価格 | 製品の特長                                                                                     |
|--------|----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 本製品    | ◎  | ○  | 既存製品にはなかった〇〇〇〇〇〇機能を有しており、他社との明確な差別化ができている。また、価格について他社と比較しても購入しやすい価格であり、個人でも購入可能な金額となっている。 |
| ●●社の製品 | △  | ○  |                                                                                           |
| ▲▲社の製品 | ○  | △  |                                                                                           |

### 3. 会社のビジョン、成長戦略等 《※自由記入》

将来的なビジョンや成長戦略、事業計画などがございましたらご記載ください。

※完全自由記入欄です。

## 4. 確認事項

下記内容をご確認ください。当てはまるものにチェックしてください。全てにチェックがつかない方はご応募いただけませんのでご了承ください。

|                                     |                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 募集要項の記載内容を全て確認いたしました。                                                                                                                                            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 申請書類に虚偽の記載はありません。                                                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 申請内容に変更が生じた場合は、事務局に連絡いたします。                                                                                                                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 「過去5年の間に法令等に違反した事実のあるもの、また法令等に違反するおそれがあるもの」に該当しません。                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 「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。）に該当するもの。また、代表者、役員又は使用人その他の従業員若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。）に該当するもの」に該当しません。 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 応募要項に定める事項に違反又は相違があり、奨励金等の返還を命じられたときは、これに異議なく応じることを誓約いたします。                                                                                                      |

上記事項の全てを確認しました。

2022 年 10 月 25 日

住 所： ■■区〇〇●丁目●-●ものづくり館3F

名 称： 株式会社東京ものづくりムーブ

代表者名：(役職) 代表取締役

(氏名) 東京 太郎

## 5. アンケート

Tokyo ものづくり Movement 事業を何（どこ）で知って応募しましたか。

該当するものにチェックをつけてください。（複数選択可）

|                                     |                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | ポスター、チラシ                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>            | DM（封書でのご案内）                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/>            | メールマガジン【配信元・メルマガタイトル等（ ）】                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/>            | FB・Twitter等のSNSアカウント【配信元（ ）】                                                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> | WEB・SNS広告（ <input checked="" type="checkbox"/> グーグル <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> FB <input type="checkbox"/> Twitter） |
| <input type="checkbox"/>            | 事業説明会の参加                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>            | 東京都からの紹介【部署等（ ）】                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>            | （公財）東京都中小企業振興公社からの紹介【部署等（ ）】                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/>            | （地独）東京都立産業技術研究センターからの紹介                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | 区市町村からの紹介【区市町村名（ ）】                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>            | 金融機関からの紹介【金融機関名（ ）】                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/>            | 創業支援機関からの紹介【創業支援機関名（ ）】                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/>            | その他（ ） 例）過去の受賞企業からの紹介 等                                                                                                                              |