

様式第1号（第4条関係）

とっとりバイオフィロントニア実験室等入居申込書

年 月 日

公益財団法人鳥取県産業振興機構

とっとりバイオフィロントニア施設長 様

申込者 郵便番号

住所（所在地）

名称及び

代表者氏名

印

電話番号

次のとおりとっとりバイオフィロントニア実験室等を入居したいので、申し込みます。

また、とっとりバイオフィロントニアの設置及び管理に関する条例（平成22年鳥取県条例第46号）、とっとりバイオフィロントニア管理規則（平成22年鳥取県規則第54号）、とっとりバイオフィロントニア施設設備及び機器の開放及び管理に関する規則の規定を遵守するとともに、入居許可の制限に該当する入居でないことを誓約します。

入居施設	
入居の目的	
利用人数及び体制	利用人数 人 体制
入居期間	年 月 日から 年 月 日まで
入居責任者	(住 所) (氏 名) (電話番号) (e-mail) (緊急連絡先)

添付書類

- 1 登記簿謄本（登記事項証明書）
- 2 過去3期の事業報告書（貸借対照表、損益計算書、営業報告書等）の写し
- 3 利用者名簿
- 4 事業計画書（別紙1-1：新規入居用）又は（別紙1-2：入居継続用）
- 5 実績報告書（別紙2：入居継続用）。
ただし、第4条第3項ただし書きの場合を除く。
- 6 暴力団排除に関する誓約書（別紙3）

事業計画書 [新規入居用]

年 月 日

住 所 〒

氏 名

(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

担当者

連絡先電話

F A X

1 事業(研究開発)計画について

① 本施設への入居の目的・必要性

② 本施設で行う事業内容(業種、事業概要等を具体的に記入してください。)

③ これまでの企画・研究開発等の内容、経験年数、資格等

④ 従事する者（予定も可）

常時雇用 _____人

派遣・契約による雇用 _____人

パート・アルバイト等 _____人

⑤ 事業の特徴（独自性、新規性、市場性が分かるように、特許があれば記載）

⑥ 本施設での最終目標（どのような状態になれば入居目的を達成したと言えるのかを定性・定量的に説明）

⑦ 将来の目標、本事業にかける夢や意欲、鳥取県への地域貢献構想など

⑧ その他特記事項

2 資金計画及びその調達方法（現段階での構想でも可）

(単位：円)			
	入居1年後	2年後	3年後
必要な資金			
人件費			
管理費			
設備資金			
研修費			
委託料			
その他			
資金調達			
売上			
自己資金			
借入金			
その他			

「人件費」：事業に直接関与する者の直接作業時間に対する経費、臨時雇用者の給与

「管理費」：消耗品費、印刷製本費、通信運搬費、事業所の賃料、光熱水費

「設備資金」：機械装置等の購入費

「研修費」：事業に必要な講習会等の受講費、図書費等

「委託料」：設計、調査、入力等の外部委託（アウトソーシング）経費

※必要な資金のうち、「その他」はその他事業の遂行上直接必要と認められる経費のことをいう

別紙1-2 (第4条関係)

事業 (研究開発) 計画書 [入居継続用]

年 月 日

住 所 〒

氏 名

(法人にあつては、その名称及び代表者の氏名)

担当者

連絡先電話

F A X

1 本施設への入居の目的・必要性

2 本施設で行う事業内容----重要度の高い順番に列挙、項目が足りなければ追加

① ○○・・・

② ○○・・・

③ ○○・・・

3 従事する者 (予定も可)

常時雇用 _____人

派遣・契約による雇用 _____人

パート・アルバイト等 _____人

4 事業の特徴 (独自性、新規性、市場性が分かるように、特許があれば記載)

計画全体の実施期間： _____年 月 日 から _____年 月 日 まで

5 事業スケジュール（本施設内で行う事業、項目追加可）

アクションプラン	1年目	2年目	3年目
(記載例) ○○の基礎技術の確率 ○○の応用化研究・知財化 導出先との実用化共同研究			
①			
②			
③			

6 事業項目の詳細

【事業項目①： 項目名 】

入居期間中の取り組みについて	(何に取り組み、どのような進展が見込まれるか等)
実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日
実施体制	(組織・人員等)
産官学連携体制(共同研究者、協力者等)	
事業化の見通し	【ニーズ】 【市場規模、成長性、競合商品】 【優位性】 【販路及び販売目標】

【事業項目②： 項目名 】以降・・・【事業項目①： 項目名】と同一書式

7 資金計画表（本事業(研究開発)に係る所要経費及び資金調達方法）

年 度	費 用		調 達 方 法	
	経費区分（項目追加可）	金額(千円)	資金調達方法	金額(千円)
令和○年度 (本年度実績・ 計画)	人件費		事業収入	
	経費			
	外注費			
	その他経費			
	事業経費合計			
	設備投資額		資金調達先	金額(千円)
合計（千円）				

※設備投資額は、機器名及び金額を記載した内訳添付のこと。

年 度	費 用		調 達 方 法	
	経費区分（項目追加可）	金額(千円)	資金調達方法	金額(千円)
令和○年度 (来年度計画)	人件費		事業収入	
	経費			
	外注費			
	その他経費			
	事業経費合計			
	設備投資額		資金調達先	金額(千円)
合計（千円）				

別紙2（第4条関係）

事業（研究開発）実績報告書 [入居継続用]

年 月 日

住所 〒
氏名
（法人にあっては、その名称及び代表者の氏名）
担当者
連絡先電話
FAX

1 事業（研究開発）実績

【事業項目1】 ----重要度の高い順番に列挙。

前年度申請書の項目を反映させ、項目が足りなければ追加。

事業内容			
実施期間	年 月 日 ~ 年 月 日（終了 or 予定）		
実績		達成率	達成率の理由
	全体計画	複数年計画 に対する達成率（%）	（当初計画に対する実施内容・実績、課題への対応等）
	年度計画	この1年での 計画における 達成率（%）	
新たに発生した課題やそれに対する見通し			
事業化の見通し			
実施体制	組織・人員（うち増員予定人数）等		
産官学連携体制			

【事業項目2】以降・・・【事業項目1】と同一書式

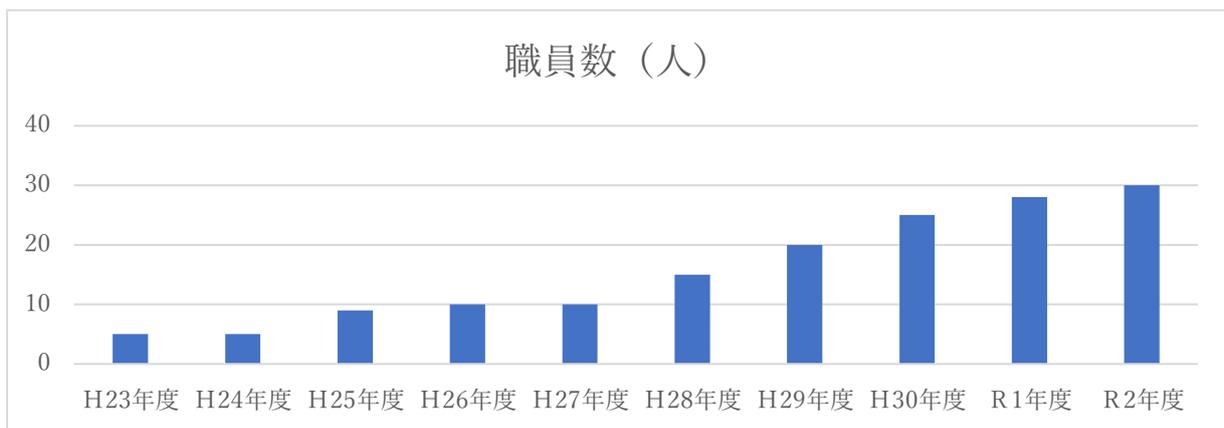
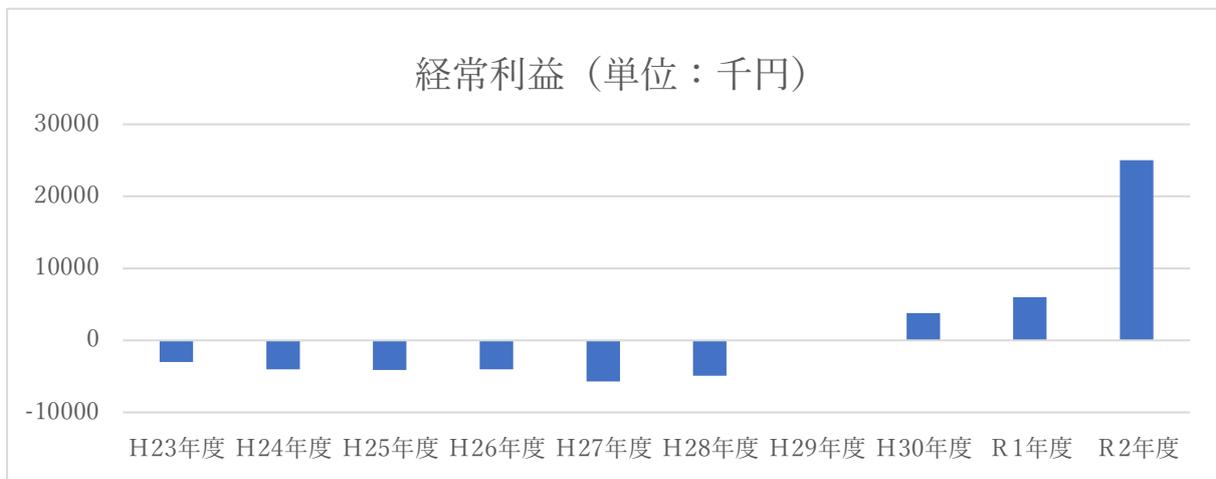
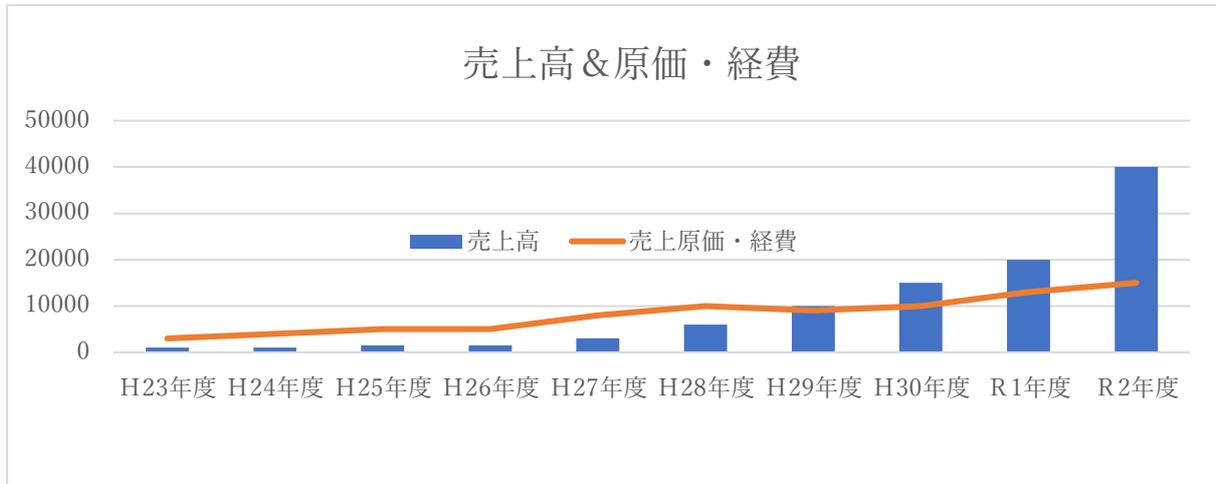
2 資金調達（本事業(研究開発)に係る所要経費及び資金調達状況）

令和 年度	費 用		調 達 方 法	
	経費区分	金額(千円)	資金調達先	金額(千円)
前年度実績				
合計（千円）				
本年度実績・ 計画				
合計（千円）				

3 バイオフィロンティア入居期間中の業績概要

(入居開始年度より、以下の数値を記載し、分かり易くグラフ化。以下は記入例)

	バイオフィロンティア入居年数から記載してください									(本年度見込)
(金額単位：千円)	H23年度	H24年度	H25年度	H26年度	H27年度	H28年度	H29年度	H30年度	R1年度	R2年度
売上高	1000	1000	1500	1500	3000	6000	10000	15000	20000	40000
売上原価・経費	3000	4000	5000	5000	8000	10000	9000	10000	13000	15000
経常利益	-3000	-4000	-4100	-4000	-5700	-4900	0	3800	6000	25000
職員数(人)	5	5	9	10	10	15	20	25	28	30



4 本施設での達成度

1 本施設での最終目標とそれに対する達成度（どのような状態になれば入居目的を達成したと言えるのかを定性・定量的に説明）

2 将来の目標、鳥取県への地域貢献構想に対する達成度（自由記述）

暴力団排除に関する誓約書

年 月 日

公益財団法人鳥取県産業振興機構

とっとりバイオフィロンティア施設長 様

住 所

名 称

役 職

氏 名

㊞

本誓約書の内容に違反した場合または虚偽の申告をしたことが判明した場合には、何らの催告なしに入居申請および入居許可の解除の取扱いを受けても異議を申しません。またこれにより損害が生じた場合でも、一切を私の責任と致します。

記

- 1 自己又は自己の法人その他の団体の役員等は、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 暴力団員によりその事業活動を実質的に支配されている者
 - (4) 暴力団員によりその事業活動に実質的に関与を受けている者
 - (5) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図り、又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしている者
 - (6) 暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与している者
 - (7) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを不当に利用している者
 - (8) 暴力団員と密接な交友関係を有する者
- 2 1(1)から(8)までに掲げるもの（以下「暴力団等」という。）を契約・取引等の相手方にしません。
- 3 契約・取引等の相手方が暴力団等であることを知った時は、当該契約等を解除します。

とっとりバイオフロンティア実験室等入居許可証

番 号
年 月 日

住所
氏名 様
(団体にあっては、名称及び代表者名)

公益財団法人鳥取県産業振興機構
代表理事 理事長 印

年 月 日付けで申込みのあったこのことについては、次のとおり許可します。

入居施設	
入居の目的	
入居期間	年 月 日から 年 月 日まで
利用料	円
許可の条件	

※許可しない場合
年 月 日付けで申込みのあったこのことについては、不許可とします。

様式第3号（第6条関係）

とっとりバイオフィロンティア実験室等利用変更申込書

年 月 日

公益財団法人鳥取県産業振興機構
代表理事理事長 様

申込者 郵便番号
住所（所在地）
名称及び
代表者氏名 印
電話番号

次のとおりとっとりバイオフィロンティア実験室等の利用を変更したいので、申し込みます。

入居許可証の年月日及び番号	年 月 日 第 号		
利用施設			
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで		
	変更事項	変更前	変更後
変更内容			
変更理由			

様式第4号（第6条関係）

とっとりバイオフィロンティア実験室等利用変更許可証

番 号
年 月 日

住所
氏名 様
(団体にあつては、名称及び代表者名)

公益財団法人鳥取県産業振興機構
代表理事 理事長 印

年 月 日付けで申込みのあつた利用の変更については、次のとおり許可します。

変更内容	利用変更申込書の記載のとおり
変更許可の条件	

※許可しない場合
年 月 日付けで申込みのあつたこのことについては、不許可とします。

様式第5号（第7条関係）

とっとりバイオフロンティア実験室等入居辞退届

年 月 日

公益財団法人鳥取県産業振興機構

とっとりバイオフロンティア施設長 様

届出者 郵便番号

住所（所在地）

名称及び

代表者氏名

印

電話番号

次のとおりとっとりバイオフロンティア実験室等を入居辞退しますので、届出ます。

入居許可証の年月日及び番号	年 月 日 第 号
利用施設名	
辞退の理由	

※辞退に係る施設の利用許可証を添付のこと。

様式第6号（第8条関係）

とっとりバイオフロンティア実験室等退去届

年 月 日

公益財団法人鳥取県産業振興機構

とっとりバイオフロンティア施設長 様

届出者 郵便番号
住所（所在地）
名称及び
代表者氏名
電話番号

印

次のとおりとっとりバイオフロンティア実験室等を退去しますので、届出ます。

入居許可証の年月日及び番号	年 月 日 第 号
利用施設名	
退去予定年月日	年 月 日
退去の理由	

※退去に係る施設の利用許可証を添付のこと。

様式第7号（第9条関係）

とっとりバイオフィロンティア設備設置・改造申請書

年 月 日

公益財団法人鳥取県産業振興機構 代表理事理事長 様

申請者 郵便番号
住所（所在地）
名称及び
代表者氏名 印
電話番号

とっとりバイオフィロンティア実験室等を使用するにあたり、次のとおり設備設置・改造をする必要があるため、申請します。なお、利用を終了したとき又は利用許可の取り消しを受けたときは、直ちに原状に回復します。

利用施設名		
変更の内容	変更前	
	変更後	
変更が必要な理由		
その他添付資料等		

※ 設備設置・改造が必要な根拠書類、設備設置・改造内容を示す図面等を添付すること。

様式第8号（第9条関係）

とっとりバイオフィロンティア設備設置・改造申請結果通知書

番 号
年 月 日

住所
氏名 様
（団体にあつては、名称及び代表者名）

公益財団法人鳥取県産業振興機構 代表理事理事長 印

年 月 日付で申請のあつた設備設置・改造については、次のとおり許可します。

設備設置・改造の内容	申請書に記載のとおり
許可の条件	

※許可しない場合

年 月 日付で申込みのあつた設備設置・改造については、不許可とします。

様式第9号（第13条関係）

とっとりバイオフィロンティア開放機器等利用申込書

年 月 日

公益財団法人鳥取県産業振興機構

とっとりバイオフィロンティア施設長 様

申込者 郵便番号

住所（所在地）

名称及び

代表者氏名

印

電話番号

次のとおりとっとりバイオフィロンティア実験室等を入居したいので、申し込みます。

また、とっとりバイオフィロンティアの設置及び管理に関する条例（平成22年鳥取県条例第46号）、とっとりバイオフィロンティア管理規則（平成22年鳥取県規則第54号）、とっとりバイオフィロンティア施設設備及び機器の開放及び管理に関する規則の規定を遵守するとともに、入居許可の制限に該当する入居でないことを誓約します。

利用目的			
利用機器及び 利用日時等	機器等の名称	利用日時	利用料金（機構記入）
	()	年 月 日 時 分～ 年 月 日 時 分	円
	()	年 月 日 時 分～ 年 月 日 時 分	円
	()	年 月 日 時 分～ 年 月 日 時 分	円
利用料支払い 方法	<input type="checkbox"/> 申込時（現金） <input type="checkbox"/> 当日（現金） <input type="checkbox"/> 後払い（現金） <input type="checkbox"/> 後払い（振込み）		

※以下は鳥取大学部局利用者の記入欄

支出予定の財 源（空欄不可）	<input type="checkbox"/> 運営費交付金 <input type="checkbox"/> 自己収入 <input type="checkbox"/> 受託事業費 <input type="checkbox"/> 授業料収入 <input type="checkbox"/> 寄附金 <input type="checkbox"/> 科学研究費 <input type="checkbox"/> 補助金
略称等記入欄 （空欄不可）	注）科学研究費であれば課題番号を、受託事業費であればその名称をご記入下さい。 授業料収入等であっても、その予算の詳細をご記入下さい。

備 考	申込機器を利用したことは ある ・ ない （該当する方を○で囲って下さい。） 機器等の名称欄の（ ）内に機器番号ご記入下さい。 また記入欄が足りない場合は、裏面にご記入下さい。
-----	--

【産業振興機構使用欄】

申込みのとおり、機器の利用を 承認 ・ 不承認 してよろしいか伺います。 減免 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし （理由： ）	整理番号（No. ） 年 月 <table border="1"> <tr> <td>施設長</td> <td>主査</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	施設長	主査		
施設長	主査				

様式第10号（第20条関係）

とっとりバイオフィロンティア機器等搬入・設置申請書

年 月 日

公益財団法人鳥取県産業振興機構

とっとりバイオフィロンティア施設長 様

申請者 郵便番号

住所（所在地）

名称及び

代表者氏名

印

電話番号

とっとりバイオフィロンティアを利用するにあたり、下記のとおり機器等を搬入・設置したいので申請します。

記

1 利用施設の名称

2 搬入・設置する機器

区分	品名	数量	重量・電気・ガス等の規格
機械類			
器具類			
その他 (薬品等)			

※この申請書に記入できない数量の場合は、別紙として一覧表を作成して添付すること。

※機器等の配置図を添付すること。

とっとりバイオフィロンティア機器等搬入・設置申請書

年 月 日

公益財団法人鳥取県産業振興機構

とっとりバイオフィロンティア施設長 様

申請者 郵便番号
住所（所在地）
名称及び
代表者氏名
電話番号

とっとりバイオフィロンティアを利用するにあたり、下記のとおり機器等を搬入・設置したいので申請します。

記

- 1 設置場所
- 2 設置理由
- 3 設置する機器等

区分	品名 (メーカー・型番等)	数量	重量・電気・ガス等の規格
機械類			
器具類			
その他			
設置期間			

※カタログ等仕様の分かるものがあれば添付

4 連絡先

担当者名	
電話番号	
e-mail	

様式第12号（第21条関係）

とっとりバイオフィロンティア機器等搬入・設置申請結果通知書

番 号
年 月 日

住所
氏名 様
(団体にあつては、名称及び代表者名)

公益財団法人鳥取県産業振興機構
とっとりバイオフィロンティア施設長 印

年 月 日付けで申請のあつた機器等の搬入・設置については、次のとおり許可します。

記

- 1 利用施設の名称
- 2 搬入・設置する機器

区 分	品 名	数 量	重量・電気・ガス等の規格
機械類			
器具類			
その他 (薬品等)			

- 3 許可の条件

※許可しない場合
年 月 日付けで申込みのあつた機器等の搬入・設置については、
不許可とします。

様式第13号（第25条関係）

とっとりバイオフィロントニア施設設備・機器毀損（滅失）届

年 月 日

公益財団法人鳥取県産業振興機構

とっとりバイオフィロントニア施設長 様

届出者 郵便番号

住所（所在地）

名称及び

代表者氏名

印

電話番号

次のとおりとっとりバイオフィロントニアの施設設備・機器を毀損（滅失）したので、届出ます。

この損害については、とっとりバイオフィロントニア施設設備及び機器の開放及び管理に関する規則第25条第2項の規定による指示に基づき賠償又は原状回復します。

毀損（滅失）場所 _____

毀損（滅失） した日時	毀損（滅失）した施設設備・機器	数量	毀損（滅失）の内容及び程度

様式第14号（第31条関係）

とっとりバイオフロンティア利用料減免申請書

年 月 日

公益財団法人鳥取県産業振興機構

とっとりバイオフロンティア施設長 様

申請者 郵便番号
住所（所在地）
名称及び
代表者氏名
電話番号

印

次のとおり、とっとりバイオフロンティア利用料の減免を申請します。

利用機器・設備の名称	
利用の目的	
利用期間	年 月 日 時 分から 年 月 日 時 分まで
減免申請の額	
減免の理由	
備考	