（別紙様式１）

令和　　年　　月　　日

農林水産省消費・安全局長　殿

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住 所

　 団 体 名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　　　　印

令和５年度動物用ワクチン等保管事業に係る企画書

令和５年度動物用ワクチン等保管事業に応募いたしたく、関係書類を添えて申請します。

【注１】別紙様式１から３までの様式について、記入欄が不足する場合には、適宜、行を増やす等の追　　　加を行って差し支えないが、企画書・実施計画書はA4版横書き（モノクロ）とし、必要事項を簡潔に記載すること。

【注２】パワーポイントなどの添付資料はA4版とし、最低限必要なものとする（カラー可）。

【注３】協議会（コンソーシアム）形式での申請では、申請者の団体名は協議会の名とする。

【注４】別記様式２は、協議会形式用、単独申請用の2種類あるのでどちらかを選択すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （別紙様式２）  **実施計画書（応募者に関する事項・協議会形式）** | 受付番号 |  |

１．協議会の名称及び代表者

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |  |
| 代表者の氏名  とその所属先 |  |

２．協議会の構成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | で囲む | 構成員（担当者） | |
| ① | 製造販売業者  その他 | 団体名  代表者名  住所  担当部署  担当者名  担当者連絡先 | TEL( )  E-Mail（ ） |
| ② | 製造販売業者  その他 | 団体名  代表者名  住所  担当部署  担当者名  担当者連絡先 | TEL( )  E-Mail（ ） |
| ③ | 製造販売業者  その他 | 団体名  代表者名  住所  担当部署  担当者名  担当者連絡先 | TEL( )  E-Mail（ ） |
| ④ | 製造販売業者  その他 | 団体名  代表者名  住所  担当部署  担当者名  担当者連絡先 | TEL( )  E-Mail（ ） |
| ⑤ | 製造販売業者  その他 | 団体名  代表者名  住所  担当部署  担当者名  担当者連絡先 | TEL( )  E-Mail（ ） |

※幹事となる団体は、①に記載すること。

※製造販売業者にあっては、第一種医薬品製造販売業の許可証の写しを添付すること。

※別添にて、製造販売承認を有する動物用医薬品等のリストを別途添付すること（ワクチン、診断薬等、用途別に分類し、製剤ごとに用量、近年の製造量、販売実績等を記載すること。）

※その他の団体にあっては、定款等を添付すること。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （別紙様式２）  **実施計画書（応募者に関する事項・単独申請用）** | 受付番号 |  |

団 体 名：

代表者名：

住　　所：

担当部署：

担当者名：

電　　話：

E-Mail　：

※第一種医薬品製造販売業の許可証の写しを添付すること。

※別添にて、製造販売承認を有する動物用医薬品等のリストを別途添付すること（ワクチン、診断薬等、用途別に分類し、製剤ごとに用量、近年の製造量、販売実績等を記載すること。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （別紙様式３）  **実施計画書（提案内容に関する事項）** | 受付番号 |  |

１　事業目的等

（１）事業目的及び趣旨

（２）事業内容及び達成目標

（３）事業の進め方

◎以下の内容を含むこと。

・ ワクチン等の選定及び数量の決定後の対応

・ 保管のための増産を必要とする場合の対応

・ 保管のための増産を必要としない場合の対応

　（具体的に想定しているワクチンがあるならばその製剤名）

・ 緊急時ワクチン等流通体制構築委託事業との連携（同事業で組織される委員会への委員の派遣）

・ 保管ワクチン等の保管の解除にあたっての対応

２　予算額

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 予算額（補助金）（円） |
| 保管ワクチン等の保管用の冷蔵（冷凍）装置 |  |
| 保管ワクチン等の保管に要する棚 |  |
| ワクチン等の倉庫管理に係る人件費 |  |
| ワクチン等の保管に要する電気代 |  |
| ワクチン等の保管に係る金利 |  |
| 保管ワクチン等の廃棄に要する費用 |  |
| 消耗品費その他本事業の実施に必要な経費 |  |
| 事業調整費 |  |

３　補助金交付申請予定額

　　　　　　　　　　　　　　　円