**臺北市政府產業發展局**

**106年度「臺北市綠色產業推動計畫」**

**輔導申請表**

申請日期: 106年　 月　 日 申請編號： （由CPC填寫）

|  |
| --- |
| **一、基本資料**（資料務必詳填，以利資格審核） |
| 申請單位 | （請填政府立案全名） |
| 申請類別(單選) | □產品設計 □包裝設計 □服務流程設計 □商業空間設計 |
| 負責人 |  | 聯絡人 |  |
| 單位地址 |  |  |  |  |
| 電話 |  | 傳 真 |  | 聯絡人手機 |  |
| 單位網址 |  | 聯 絡 人E-mail |  |
| 統一編號 |  | 登記資本額 |  | 員工人數 |  |
| 主要商品(或服務) |  |
| 曾接受政府專案輔導 | □無 □有，請敘\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **二、申請診斷輔導項目如下：** |
| * **綠色創新設計**—產品銷售概況分析（如產品定位、目標市場及消費族群等）、產品或包裝設計（含綠色材料研發或應用現況、舊產品或舊包裝改善建議、庫存調查、新產品或包裝需求項目與設計主題等）、服務流程分析（如顧客與市場發展、研發與創新、資訊策略應用與管理、流程或過程管理）、商業空間設計(含店家招牌材質應用、櫥窗設計吸睛效益、商品展示行銷效益、動線設計便利性、硬體設備與店內氛圍協調性等)。
* **品牌創意行銷**—產品銷售概況分析（如產品定位、目標市場及消費族群等）、行銷現況分析（如通路形式與規模、定價策略、上架成本及獲利等）、網路行銷現況與需求分析（如平台分析、社群行銷、上下架系統、金流系統）。
 |
| **申請單位印章** | **負責人印章** |
|  |  |
| **三、公司概況（**本表資料內文僅供診斷參考，不作其它用途。**）** |
| **項目** | **現況**（此部份請敘述營運現況及提供相關數據） |
| **組織背景****概況** | □上市 □上櫃 □關係企業集團：□展店數：□得獎紀錄：□認證標章：（如綠色環保標章、碳足跡、外國各國環保認證、ISO、GSP、HACCP、CAS、GMP、產銷履歷………..等）其他（請視實際狀況說明）： |
| **經營理念** |  |
| **綠色環保****導入及推廣****狀況** |  |
| **商品（或服務）項目及特色** | 1.商品（或服務）項目：  2.市場上競爭品牌商品（或服務）分析：  3.商品（或服務）之市場競爭優勢分析：   |
| **市場定位****及****銷售（或服務）對象** | 1.品牌或市場定位：  2.目標市場：□縣市：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □全國 □外銷：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_□其他（請說明）：3.主要銷售（或服務）對象（請說明，如年齡層、性別或特定族群）：決策購買者  使用者(與上述相同可免填)   |
| **銷售方式** | 1.內銷方式：□網路訂購□宅配□經銷代理通路□連鎖加盟□批發□零售□賣場 □其他（請說明）：2.外銷方式：□網路訂購 □經銷代理通路 □連鎖加盟□OEM □ODM □OBM □其他（請說明）： |
| **商品通路與****陳列方式** |  |
| **\*年營業額、數量(必填)** | 1.前1年營業額：2.各項商品銷售數量（請提供相關數據）： |
| **四、輔導需求及預期目標** |
| **項目** | **內容**（請依序說明需求內容或期望未來發展構想） |
| **需求項目****(必填，診斷資格推薦指標重點)** | 1.需求目的：□符合市場規範□降低成本□提高銷售量□開拓新市場(依急迫性需求填寫序位編號1、2、3、4)2.輔導內容(或問題解決)需求概述：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_3.需求日期(預計)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4.品牌識別系統：□有（請附上圖檔） □無5.其他： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **申請診斷／輔導原因？****希望達到之效益** | 1.申請診斷／輔導原因：2.希望診斷／輔導後達到之效益： |