

様式 1

平成 年 月 日

財団法人いわて産業振興センター
理事長 藤井克己様

住 所

企業名

代表者

印

被災中小企業販路開拓支援事業申請書

被災中小企業販路開拓支援事業について、下記のとおり申請します。

記

1 助成金申請額 金 円

2 助成事業の実施期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

3 助成事業の内容

別紙「事業計画書」のとおり

(別紙)

事業計画書

申請者の概要	企業名			
	資本金	千円	従業員数	名
	担当者の 職名・氏名			
	電話番号		FAX番号	
	主たる事業内容			
	営業実績	震災前：円 震災後：円（震災前の %）		
販路に対する 課題				
課題解決に向 けた事業内容				
事業計画 (時期・内容)				
事業費内訳				
助成金申請額	円			