

平成30年度周南サポート事業 申請書

公益財団法人周南地域地場産業振興センター 理事長 行き

平成30年度周南サポート事業について、下記のとおり申請します。

☆サポートメニュー（ 試作・研究枠、お土産品開発枠、事業化・商品化枠、販売促進枠 ）

事業名(テーマ名)	『 』	
申請者の名称(事業者名)	()	
代表者氏名	()	
申請者の住所	(〒)	
電話、FAX	TEL()	FAX()
メール E-mail	(@)	
事業担当者・連絡先	担当者名()	連絡先((携帯))
資本金、従業員数	資本金(円)	従業員((パート含む)) 人
会社概要 業務内容	(設立 年)	

(試作、研究開発の具体的な内容、事業の課題事項、必要性、販売開拓の内容、希望出展展示会 等、をご記入ください。)

① 事業の概要

② 事業の課題

③ 事業の目標

④ 周南地場センターに特にサポートを要望する部分