

## 魅力ある商品開発支援事業参加申込書

2023 年 月 日

土岐商工会議所 会頭 様

所在地 〒

事業所名

代表者職氏名

電話番号

印

2024 年度魅力ある商品開発支援事業において支援を希望いたしますので、下記のとおり申し込みます。

記

【事業者概要】 現状についてご記入ください。

|                   |                                       |  |                              |   |
|-------------------|---------------------------------------|--|------------------------------|---|
| 業種                |                                       | 資本金  | 万円                           |   |
| 従業員数              | 人                                     | * 役員を除き、常時使用する従業員数をご記入ください。<br>* 短時間労働者の場合は 1 日 8 時間労働で換算してください。 |                              |   |
| FAX               |                                       | HPアドレス   |                              |   |
| 本事業担当者            | ふりがな                                  |  | 役職<br>(法人の場合)                |   |
|                   | 氏名                                    |  |                              |   |
| 売上推移<br>(直近3事業年度) | 年度( 年 月～ 年 月)                         | 万円   | 左記売上に占める<br>オリジナル商品の<br>売上割合 | % |
|                   | 年度( 年 月～ 年 月)                         | 万円   |                              | % |
|                   | 年度( 年 月～ 年 月)                         | 万円   |                              | % |
| 事業内容              | * 御社の特徴・PRポイント等をご記入ください。              |  |                              |   |
| 将来像               | * 御社が目指す将来像や目標、ビジネスモデルの改革プラン等ご記入ください。 |  |                              |   |

※記入欄の大きさは、適宜調整して下さい。(数ページにまたがっても構いません)