（様式１）

|  |
| --- |
| 整 理 番 号  |
|   |

令和元年 月 日

令和元年度　さっぽろ産業振興財団

「小規模企業向け製品開発・販路拡大支援事業補助金」申込書

本書のとおり提案いたします。

１．申込事業者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込事業者（企業・団体）  | （フリガナ）  |   |
| 企業名  | ※ 札幌市内に本社を有する企業に限ります。  |
| （フリガナ）  |   |
| 代表者 職・氏名  |  ※ 必ず押印してください。 （代表者印）  |
| 本社・本部所在地  | 〒 －   |
| TEL：  | FAX：  |
| （フリガナ）  |   |
| 申込書作成者担当者 職・氏名  |  ※申込書の記述に関し説明のできる方を記名してください。  |
| 連 絡 先  | TEL：  | FAX：  |
| E-mail：  |
| 提案分野 （※該当する分野に○ を記載して下さい）  | 金属・機械 | 食 | 環境・エネルギー | 健康福祉・医療 | ＩＴ | その他ものづくり |
|   |   |   |   |   |  |
| 事 業 計 画 名  | (事業内容が明確にわかるように記載してください)  |
| ※事業の概要（200字以内・字数厳守）   |
| <申込事業者（企業）の主な開発実績・蓄積> ※過去３ヶ年における自社の開発実績や共同研究実績などについて、年別に箇条書き（テーマ名、開発概要など）で記載してください。                 |
|  （過去3ヶ年において他の助成制度等の利用（現在申請中のものを含む）の有無）  □ 無 □ 有   ※助成制度の利用がある場合  □ 実施中 □ 申請中 □ 過去に実施

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成機関名  |   | 助成制度名  |   |
| テーマ名  |   |  |
| 助成期間  |  年　月～　　 年　月  | 助成金額  |   |

  □ 実施中 □ 申請中 □ 過去に実施

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成機関名  |   | 助成制度名  |   |
| テーマ名  |   |  |
| 助成期間  |  年　月～　　 年　月  | 助成金額  |   |

     |