あきた中小企業みらい応援ファンド

事前相談申込書

FAX　０１８－８６０－５６１２

※事前相談の希望の方は、下表に記入の上、ＦＡＸにてご連絡ください。

(公財)あきた企業活性化センター　設備・研究推進課あて

|  |
| --- |
| 【事業所情報記入欄】　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　年　　　月　　　日 |
| 事業所名個人氏名 |  | 連絡担当者名 |  |
| 事業所所在地 | 〒 | TELFAX |  |
| 事業内容／業種 |  | Ｅメール |  |
| 【内容記入欄】 |
| １、申請を予定している計画内容を簡単に記入して下さい。　　（どのような商品・サービス？　連携する相手は？　従来、既存のものとの違い？　取組む期間？　など） |
| ２、申請を予定している計画の経費を簡単に記入して下さい。（共同研究費：原材料費、外注加工費、技術導入費など） |
| ３、事務局に確認したいことがあれば記入して下さい。（自由記載） |