**デジタルを活用した**

**食のリーディングカンパニー育成支援費補助金**

**事前相談シート**

※当補助金の事前相談期間は、【４月15日（月）～５月15日（水）】です。

申請予定の方は、下表に記入の上、メール、FAX、又は郵送にて御提出ください。

※このシートを基に、事業内容について確認の御連絡をしますので、余裕を持って御提出くださるようお願いします。

**※裏面もあります。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【事業者情報記入欄】　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| 事業者名  個人氏名 |  | 連絡担当者名 |  |
| 事業者  所在地 | 〒 | TEL  FAX |  |
| 業種  （小分類） |  | Ｅメール |  |
| 【内容記入欄】 | | | |
| １．概要を記入してください。  ○売上高　　　　　　　　　　千円  ○従業員数　　　　　　　　　　人  ○主な事業内容 | | | |
| ２．具体的な取組内容を記入してください。（補助金を活用して取り組みたいこと）  （どのような取組？　目指す姿？　期待される効果？　実施期間？　など） | | | |
| ３．具体的な取組内容を記入してください。（伴走支援を活用して取り組みたいこと）  （どのような取組？　目指す姿？　期待される効果？　実施期間？　など） | | | |

|  |
| --- |
| 【続き・内容記入欄】 |
| ４．本事業について御不明な点がございましたら記入してください。（自由記載） |

※事業計画書（様式第２号）を添付の上、御提出ください。

なお、事業計画書（様式第２号）の記載方法等が不明な場合は、「自由記載」欄にその旨記入の上、御提出ください。

　　提出・問い合わせ先

　　〒０１０－８５７２

　　　秋田市山王３丁目１－１　県庁第２庁舎６階

　　　観光文化スポーツ部　食のあきた推進課　食品工業チーム

　　　ＴＥＬ　０１８－８６０－２２２４

　　　ＦＡＸ　０１８－８６０－３８７８

　　　e-Mail　shokusan@pref.akita.lg.jp

　　　　※到着確認のため、提出いただいた場合は、必ず上記にお電話ください。