|  |
| --- |
| **牽引企業成長戦略支援事業****事前相談シート** |

デジタルイノベーション戦略室あて

当補助金の事前相談期間は、【４月２４日（水）～５月２３日（木）】です。

下表に記入の上、メール又はＦＡＸにてご提出ください。

|  |
| --- |
| 【事業者情報記入欄】　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　年　　　月　　　日 |
| 事業者名 |  | 連絡担当者部署・ご氏名 |  |
| 事業者所在地 | 〒 | TEL（携帯電話可） |  |
| 業種（中分類） |  | 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．本事業や申請書類の記載方法等、ご不明な点がございましたら記入してください。 |

記入欄が不足する場合は、２ページ以上記載いただいても構いません。