|  |
| --- |
| **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。