＜伴 走 支 援 応 募 申 請 シ ー ト＞

　　　　　　　　　　　応募日：　2023年　　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 所在地住所 | 〒　　　－  　大阪府 |
| 代表者名 |  |
| 申請者役職・氏名 | 役職：　　　　　　　　　　　　　氏名： |
| 連絡先 | 電話番号：  メールアドレス：　　　　　　　　@ |
| 業種・事業内容 |  |
| 自社サイトURL |  |
| 設立年月日 | （西暦で） |
| 資本金 | 万円 |
| 従業員数 | 人 |
| 直近期売上高 | 百万円 |
| 自社の強み・アピールポイント |  |
| 経営目標 |  |
| 経営課題 |  |
| 応募の動機・求める支援内容 |  |
| 今回の募集を何で知りましたか？ | ・該当するものすべてに〇印をつけてください。  （　）よろず支援拠点の公式ホームページ  （　）よろず支援拠点からのメールマガジン  （　）よろず支援拠点コーディネーターからのお勧め  （　）大阪産業局の公式ホームページ  （　）金融機関からのお勧め  （金融機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　）他の支援機関や知人からのお勧め  （支援機関等の名称：　　　　　　　　　　　　　） |
| これまでに公的支援を受けたことがありますか？ | ・該当するものすべてに〇印をつけてください。  （　）よろず支援拠点での経営相談  （　）他の支援機関での経営相談、専門家派遣等  （支援機関等の名称：　　　　　　　　　　　　　　）  （支援機関等の名称：　　　　　　　　　　　　　　）  （　）各種補助金の採択・交付  （補助金名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （補助金名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　）ビジコン・表彰などの受賞  （賞の名称：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  　※名称がたくさんある場合は、主なものを記載してください。 |