

様式第9（第5条関係）

販路拡大推進事業応募用紙

年 月 日

※この欄は中小企業者のグループ等の場合のみご記入ください

グループ名	
構成企業数	

フリガナ			
企業名			
フリガナ			
代表者名			
所在地	〒		
連絡先等	担当部署：	担当者：	
	TEL：	FAX：	
	E-mail：		
	URL：		
創業(設立)年月日	年 月 日		
資本金	円	従業員数	人（うち正社員 人）
業種			
事業内容			
主要株主	株主名		持株割合（%）
補助金の交付を受けた実績			
応募事業の実施予定について	開始時期	年 月 頃	
	実施場所		

※中小企業者のグループ等の場合は代表企業に関する内容をご記入ください。
また、代表企業以外の全企業分を別紙にご記入ください。

- 様式第3、様式第4及び様式第9についても提出してください。
- 添付書類 各1部提出（グループ等の場合は全企業分）
 - ①登記簿謄本（原本で発行後3か月以内のもの）
 - ②決算書（貸借対照表及び損益計算書を複写したもので直近のもの。ただし、創業後1年が経過しておらず決算期未到来の場合は不要）