

新産業創出支援事業補助金応募用紙

企 業 名			
代 表 者 名	印		
所 在 地	鹿児島市		
連 絡 先	担 当 部 署		
	担 当 者	役職	氏名
	電話番号・FAX	電話	FAX
	メールアドレス		
	会社ホームページ		
創業（設立）年月日	年 月 日	所属部会	<input type="checkbox"/> ヘルスケア産業部会 <input type="checkbox"/> 新事業展開部会
資 本 金	円	従業員数	人（うち正社員 人）
業 種	（日本標準産業分類から記載してください） 大項目（ ）、 中項目（ ）、小項目（ ）		
主 な 事 業 内 容	（60文字程度で記載してください）		
主 要 株 主	株主名		持株割合（%）
			%
			%
特許・実用新案の保有（ 主なものを2つまで記載）	<input type="checkbox"/> あり	名称	
		名称	
	<input type="checkbox"/> なし		
補助金の交付を受けた実績（過去3年間の主な実績を3つまで記載）	<input type="checkbox"/> あり	名称	
		名称	
		名称	
	<input type="checkbox"/> なし		
応募する補助事業	<input type="checkbox"/> 新製品・サービス創出事業 <input type="checkbox"/> ヘルスケアサービス実証事業		