未来投資枠専門家伴走支援調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (フリガナ)  対象事業所名 |  | | | |
| 事業所所在地 |  | | | |
| 代表者名 |  | 開業・法人設立日 |  | |
| 事業担当者 |  | 日中連絡のとれる電話番号 |  | |
| Mailアドレス | ＠ | | | |
| 主たる業種 |  | 従業員数 | |  |
| 主たる事業の内容 |  | | | |
| 直近の経営状況 |  | | | |
| 経営課題 |  | | | |
| 補助事業により目指す将来像 |  | | | |
| ※詳しい会社概要・取扱製品カタログ等があれば添付して下さい。 | | | | |