申請書（様式１）　【フェーズ１】【フェーズ２】【フェーズ３】【フェーズ４】共通

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局記入 | 月　　日受付 | 番号（フェーズ：番号） | （　　：　　） | 分野 | グリ・イノ・他 | 学 ・ 産 |

申請日　　令和７年　　月　　日

　公益社団法人いわき産学官ネットワーク協会会長　様

申請者（実施主体）※中心となる主体企業・団体等名を記載してください。

組織・団体名

職・氏名

申請者（連 携 先）※連携体で申請する場合は記載してください。

組織・団体名

職・氏名

**いわき市地域産業競争力強化支援事業補助金 申請者概要書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者概要 | | | | | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | | | | |
| 設立年月 | 年　　　　　　月 | | | 資本金 | 円 | |
| 従業員数 | 人　（うち常勤従業員　　　　　　） | | | | | |
| HP URL | https:// | | | | | |
| 事業内容  主要製品  サービス |  | | | | | |
| 担当者  連絡先 | 役職・氏名 | |  | | | |
| TEL・FAX | | TEL： | | | FAX： |
| メールアドレス | |  | | | |
| 経営状況　（直近１期分の実績を記載してください。　単位：百万円） | | | | | | |
| 期　間 | | 年　　月　 ～　　　　　年　　月 | | | | |
| ① 売上高 | | 百万円 | | | | |
| ② 経常利益 | | 百万円 | | | | |
| ③ 当期利益 | | 百万円 | | | | |