

未来 3 技術等開発促進伴走支援事業申請書

年 月 日

栃木県知事 様

(申請者)

所在地

名称

代表者名

次のとおり、派遣指導を受けたいので、未来 3 技術等開発促進伴走支援事業実施要領第 4 条第 1 項の規定により、申請します。

業 種		資本金	千円
従業員数	人 (正社員 名)	創業年月	年 月
事業内容 (主要取扱製品等)			
主な製造工程			
強みの固有技術・ 技能			
自社の現状・課題			
支援を受けたい事項			
派遣を受けるに当た っての意欲、期待す ること			
連絡担当者	職名	氏名	
	電話		
	Email		

※会社案内等を添付してください。

※本内容は、派遣企業の選定、専門家からの助言等のための基礎情報として活用し、それ以外の目的には使用しません。