

**25年度「周南サポート事業」**

公益財団法人周南地域地場産業振興センター 理事長 行き

平成25年度周南サポート事業について、下記のとおり申請します。

事業名 (テーマ名)『 \_\_\_\_\_ 』

希望枠 (アイデア・試作・ \_\_\_\_\_ 商品化・事業化枠 \_\_\_\_\_ 販路拡大・PR枠)

1	申請者の名称		印
2	代表者氏名		
3	担当者氏名		
4	住 所	(〒 - ) ( )	
5	連 絡 先	TEL( ) FAX( )	
6	メール	E-mail ( )	
7	資本金	( 円)	
8	従業員数	( 人)	
9	設 立	( 年)	
10	業務内容		

必要に応じて、図面、表、補足説明などの資料を添付してください。

事業の概要 (本事業で取り組む内容、課題事項、必要性等を内容に入れてご記入下さい。)

事業の目標

本事業においてセンターに要望すること。(センターに特に希望する支援の部分 など)