（第1号様式）

創造的復興促進ビジネスマッチング事業　申込書

公益財団法人21あおもり産業総合支援センター
　理事長　吉　﨑　秀　夫　様

下記と添付書類により、標記に申し込みます。

申込日	平成　　年　　月　　日

所在地	〒　　－		
フリガナ			
企業名	印		
フリガナ			
代表者名			
電話番号		ファックス番号	
ホームページURL			
フリガナ 担当者名		役　職	
担当者 E-Mail			
個人創業・会社設立	創　業　　年　　月	設　立	年　　月
資本金	円	業　種	業
主力商品			
従業員等数	名（役員　　名；正社員　　名；パート等　　名）		
免許、許認可、特許など			
東日本大震災による被害の状況			
比較する基準	1．決算額　　2．6か月の実績額　（いずれかを○で囲む）		

（金額の単位：千円）	①震災直前	②直近	③増減（②－①）	割合（%）（③÷①×100）
決算期または期間			←例）25/3 期 、 25/6～11 月	
売上高				
経常利益（▲損失）				

代表者略歴（最終学歴、主な職歴や保有資格など）
年　月
年　月
年　月
年　月

主要仕入先		
主要販売先		
首都圏に売り込みたい商品等について	商品等の名称	
	特長・内容・セールスポイント（競合他社の類似商品と比較した場合の優位性や革新性など）	
	現在の販路や販路開拓活動の状況	
	現在、商品や販路について抱えている課題、問題点	
	目指している今後の販路や販路開拓活動	
	今回の支援で求めたいこと、期待すること	

【添付書類】

○会社案内など企業概要がわかるもの（2部）
○首都圏に売り込みたい商品のパンフレットなどの説明資料（2部）
○直近の決算書と東日本大震災直前の決算書（売上等の減少を決算額で比較する場合）又は直近6か月の試算表と東日本大震災直前の同期間の試算表（売上等の減少を6か月の実績で比較する場合）

【お問い合わせ・お申し込み先】

公益財団法人21あおもり産業総合支援センター　総合支援室　村井
所在地：〒030-0801　青森市新町2丁目4－1　青森県共同ビル7階
電話番号：017-777-4066　　ファクス：017-721-2514
e-mail：murai@21aomori.or.jp

※ 記載スペースが不足する場合は、適宜、追加していただいて結構です。