送信先：E-mail sustain-nagoya@idcn.jp

|  |
| --- |
| サスティーンナゴヤ　個別伴走支援　参加申込書 |

令和6年　　　月　　　日

(あて先)

株式会社国際デザインセンター

事業部「サスティーンナゴヤ」係

所在地：〒　　　　-

会社名(屋号)：

代表者 役職・氏名：

下記のとおり、情報取扱方針に同意の上、

「サスティーンナゴヤ　個別伴走支援」に申し込みます。

記

●企業情報

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当部署  および  担当者 | 担当部署 |  | | | 役職 |  |
| 担当者名 | フリガナ | | | メールアドレス |  |
| 電話 |  | | | FAX |  |
| 企業概念 | ※100文字程度でご記入ください。 | | | | 業種 |  |
|  | | | | | |
| 資本金 | 百万円 | | 従業員数 | 名 | 主要取扱  品目 |  |
| 直近の売上高 | 百万円 | | 創業年月 | (西暦)　　　　　　年　　　　　月 |

●テーマ・希望事項等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 商品テーマ  ・事業テーマ |  | |
| 商品  ・サービス名 |  | |
| 希望する  支援の内容 |  | |
| 派遣希望場所 | ※実際に専門家と相談する場所を記入してください。 | 〒　　　― |
|  | (所在地） |

●本事業への応募理由・想定する活用方法

|  |  |
| --- | --- |
| 応募理由  ・課題等 | ※応募理由・現状の課題等をご記入ください。 |
| 想定する  活用方法 | ※想定する活用方法があれば可能な範囲でご記入ください。 |

●情報取扱方針

|  |
| --- |
| ご提供いただいた申し込み情報は本事業の運営のほか、名古屋市への報告のみに使用し、第三者に開示、提供することはありません。 |

●

|  |
| --- |
| 本事業の対象は、中小企業基本法第2条に規定する中小企業者であって、名古屋市内に事業所を置く者(個人事業主にあたっては  事業を営む主たる場所が市内である方)になります。 |