|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **平成２９年度 食のマーケットイン支援事業【６次産業化枠】 エントリーシート**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 事業者名 | |  | | |  | | | 資本金 |  | | |
| 代表者の職及び氏名 | |  | | |  | | | 従業員数 |  | | |
| 市内事業所の所在地及び連絡先 | | 〒 | | | | | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | 所属部署名 | |  | | |
| TEL |  | | | | FAX | |  | | |
| Eﾒｰﾙ |  | | | | | | | | |
| 商品の名称 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 商品の概要・特徴 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 事業目的 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 平成２９年度中に達成したい事業目標 | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| 発売開始（予定）日 | 年　　月　　日 | | | 希望小売価格（税込） | | 円 | | | 翌年度（平成30年度）年間売上目標 | 円 |

■食のマーケットイン支援事業補助金について

平成２９年４月２８日（金）１７：３０までにこのエントリーシートをご提出いただき、「個別アドバイス会」でエントリー内容についてのアドバイスを受けた上で「販路拡大計画書兼事業内容確認書」を作成することで「食のマーケットイン支援事業補助金」への申請が可能になります。

■個別アドバイス会（５月中旬、ＩＰＣビジネススクエア（ＮＥＸＴ21　12階）で実施予定）

　エントリー商品の販路拡大へ向け事業企画をブラッシュアップしていただくための個別アドバイス会です。候補日を近日中にご担当者宛て連絡いたします。