|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **２０１９年度新事業ブーストアップ事業　エントリーシート**  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日 | | | | | | |
| 企業名 |  | |  | 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 |  | | | | |
| 新規事業の概要・特徴 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 事前ヒアリング実施希望日時 | | | | | | |
| 新潟IPC財団プロジェクトマネージャー又は財団スタッフによるヒアリングで、次の事項を実施します。  ①エントリーシート内容のヒアリング、②補助金交付申請の説明、③新規事業計画策定支援の方針確認、  ④公開コンテストの説明  エントリーシートご提出日～９月６日（金）（土日・祝日を除きます。）の９：００～１７：００で、事前ヒアリング実施のご希望日時をご記入ください。  ・第一希望　　（　　　　月　　　　日　　　　時　）　場所（ 御社 ・ IPC ）  ・第二希望　　（　　　　月　　　　日　　　　時　）　場所（ 御社 ・ IPC ）  ・第三希望　　（　　　　月　　　　日　　　　時　）　場所（ 御社 ・ IPC ）  　事前ヒアリング日時決定後、ご担当者様宛てご連絡いたします。 | | | | | | |