

(令和 年 月 日申請)

桐生商工会議所 へ

中小企業者伴走支援事業申請書

(フリガナ) 名称 (商号または屋号)													
事業形態		法人・個人											
法人番号 (13桁)													
自社ホームページのURL (無い場合は「なし」と記載)													
業種						常時使用従業員数							
資本金額 (個人事業者は記載不要)						設立年月日 (西暦)							
【企業概要 (製品・サービス・技術などの特徴、企業としての強みなど)】													
【本事業への応募理由、期待していること等】													
担当者名	(フリガナ) 氏名					役職							
	事業所住所	(〒 -)											
	電話番号					携帯電話番号							
	FAX番号					E-mailアドレス							
下記事項を承諾した上で中小企業者伴走支援事業に申請することに同意します。 代表者氏名： 1. 本申請書に記入された情報並びに本制度利用のために開示・提出を求める情報は、伴走コンサルタント・桐生市・桐生商工会議所による伴走チームに提供されること。 2. 事業申請にあたり、直近3期分の決算書を提出すること。 3. 事業の効果等を把握するための支援内容評価・財務情報の推移等に係るアンケート調査（事業完了後のフォローアップ調査含む）に協力すること。													