

FAX番号 054-631-9082 E-mail sangyoseisaku@city.fujieda.lg.jp

令和6年度 藤枝市中小企業販路拡大出展事業 申込希望調査書

会社名	
事務所の所在地	〒 _____ 電話番号 _____ E-mail _____
担当者の氏名	
展示会等の名称	
開催期間	令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日から 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで
会場名	
展示会等の内容	
補助金要望額 (補助率 1/2 上限 25 万円)	_____ 円
当補助金の過去の利用回数	_____ 回

※FAXまたはE-mailにてお申し込み下さい。

※本申込書は事前調査です。調整後、改めてご連絡いたします。

※申し込みは市内に主たる事業所を有する製造業に属する企業です。