第２号様式（第９条関係）

事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 催事名 |  |
| 事業概要 | （事業計画の内容、出展する製品・サービスの概要） |
| （事業実施に関わる経費） |
| 事業スケジュール |  |
| 共同出展に至る経緯・期待される効果 |  |

　書ききれない場合は別紙にご記入ください。

共同出展者一覧

【代表申請者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企　業　名 |  | 資本金 　　百万円 | 従業員数 　　　人 |
| 代表者の職・氏名 |  | | |
| 担当者の職・氏名 |  | | |
|  | 〒 | | |
| 住　所 |  | | |
|  | TEL  　Email | | |
| 出展製品名称 |  | | |

【その他共同出展者数：　　者】※補助対象外事業者も含め、全共同出展者の情報をご記載ください。

（補助対象事業者である　□　　　　　補助対象事業者でない　□）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企　業　名 |  | 資本金 　　百万円 | 従業員数 　　 人 |
| 代表者の職・氏名 |  | | |
| 担当者の職・氏名 |  | | |
|  | 〒 | | |
| 住　所 |  | | |
|  | TEL 　　　　 　Email | | |
| 出展製品名称 |  | | |

（補助対象事業者である　□　　　　　補助対象事業者でない　□）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企　業　名 |  | 資本金 　　百万円 | 従業員数 　　 人 |
| 代表者の職・氏名 |  | | |
| 担当者の職・氏名 |  | | |
|  | 〒 | | |
| 住　所 |  | | |
|  | TEL 　　　　 　Email | | |
| 出展製品名称 |  | | |

（補助対象事業者である　□　　　　　補助対事業象者でない　□）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企　業　名 |  | 資本金 　　百万円 | 従業員数 　　 人 |
| 代表者の職・氏名 |  | | |
| 担当者の職・氏名 |  | | |
|  | 〒 | | |
| 住　所 |  | | |
|  | TEL 　　　　 　Email | | |
| 出展製品名称 |  | | |

※それぞれの欄の右上の□に、該当する方に☑（チェック）を入れてください。

※共同出展者数が多く、欄が足りない場合は欄を追加（コピー）してください。