様式第１　別表１**やまぐち産業振興財団伴走支援事業利用申請書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | 代表者名 |  | 年齢 |  |
| 所在地 | 〒山口県 |
| 担当者 | 役職名 |  | 氏名 |  |
| 電話番号 |  | E-mail |  |
| HPアドレス |  | 設立年月日 |  |
| 業種 |  | 従業員数 | 名 |
| 売上高 | 直近 | 千円 | 営業利益 | 直近 | 千円 |
| 前期 | 千円 | 前期 | 千円 |
| 前々期 | 千円 | 前々期 | 千円 |
| ※文字制限は特に設けておりません。また、分かりやすいように下線を引くことや図・イラストをお使いください。 |
| 1. 現在の事業内容（主な製品・サービス、主要顧客）
 |
|  |
| 1. 新製品・新サービスの内容及び展示会等への出展を含む事業展開プロセス（短期的な目標、ビジョン）※脱炭素化に資する新製品・新サービスに係る展示会等への出展、製品改良などの事業展開を含めること。
 |
|  |
| 1. 目指す将来像（中・長期的に達成したい目標、ビジョン）

※脱炭素化に資する新製品・新サービスの市場投入性を含めること。 |
|  |
| 1. 事業成果目標指数
 |
| ■売込に関する目標（成約件数や金額、名刺交換数など） |
| 1. 伴走支援において特に望む支援希望（任意）
 |
| □ＤＸ□海外販路□知的財産□人材育成□人材確保□その他（具体的に）※伴走支援は、基本、国内での販路開拓支援をベースに実施しますが、当該支援以外に希望する支援があれば、□に✓を記入するとともに、希望する内容について具体的に記載してください。 |