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. 今年度の事業展開プロセス（短期的な目標、ビジョン）

※本支援事業で導入する設備の寄与する内容を事業展開に含めること。 |
|  |
| 1. 目指す将来像（中・長期的に達成したい目標、ビジョン）

※本支援事業で導入する設備がどう寄与するかを含めること。 |
|  |
| 1. 事業成果目標指数
 |
| ■生産性向上に関する目標（できるだけ具体的に記載）■CO2排出削減に関する目標（できるだけ具体的に記載） |
| 1. 伴走支援において特に望む支援希望（任意）
 |
| □脱炭素化□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。 |