

令和4年度 成長志向企業伴走型支援事業「よろず伴走支援事業」申請書

応募日: 令和4年 月 日

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)

② 目指す将来像(中・長期的に達成したい目標、ビジョン)

③ 成長の実現に向けて、自社の強みとなること

④ 成長の実現に向けて解決すべき経営課題

⑤ 成長支援コーディネーターに支援を希望する内容

⑥ 推薦機関 があれば ※任意

商工会・商工会議所:

金融機関:

その他: