

事前相談票

相 談 年 月 日	令和 年 月 日
-----------	-------------------

1 事業内容

事 業 者 概 要	事業者名				
	代 表 者 職・氏名				
	担 当 者 職・氏名				
	連 絡 先	TEL		FAX	
		E-Mail			
	資 本 金	円			※個人事業主は 記載不要
販 路 開 拓 す る 商品または製品の 概 要	名 称				
	特 長				
事 業 の 内 容 (具体的に記入 して下さい。)					
事 業 の 期 間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () 日間				
期 待 す る 実 績 ・ 成 果					
日本貿易振興機構 (ジェトロ) 福島 貿易情報センター と の 打 合 せ	日 時	令和 年 月 日			
	相 手 方				

※ 販路開拓する商品または製品の内容が分かる資料（カタログ等）を添付して下さい。

※ 展示会等の概要が確認できる資料を添付してください。

2 経費内訳

No.	事業に要する経費	補助対象経費 (税抜・円)	算出根拠
1		円	
2		円	
3		円	
4		円	
5		円	
合 計		㊦ 円	

3 補助金交付予定申請額

円	上の表の㊦に2分の1を乗じて得た額又は補助金交付要綱に規定する額が上限 (千円未満切捨て)を記入してください。
---	--

※ この相談票は、令和8年3月31日までに、販路開拓の事業を実施した場合が対象となります。

※ 事前相談票の提出が補助金交付を確約するものではありません。