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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 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。