

福 島 市 長

〒 ー
 住 所
 申請企業名
 (代表者職氏名)
 電 話 番 号

ふくしま新製品・新システム応援事業応募申請書

ふくしま新製品・新システム応援事業実施要綱第4条の規定により申請します。

1 申請企業の概要

設 立 年 月 日	年 月 日	業 種	
従 業 者 数	人	資 本 金	万円
取 扱 商 品 業 務 内 容			
担 当 者	役 職： 氏 名： 電話番号： E-mail：		

2 市内企業の概要

企 業 名			
本 社 所 在 地			
市 内 所 在 地	(用途：)		
設 立 年 月 日	年 月 日	業 種	
従 業 者 数	人	資 本 金	万円
取 扱 商 品 業 務 内 容			
開 発 ・ 製 造 の 状 況			