**経営力向上伴走支援事業**

**応募申込書**

**１．企業名等**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| HPｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 業種 |  | 設立年月日 |  |

**２．事業の内容（主な商品・サービス）**

|  |
| --- |
|  |

**３．当社の強み・弱み**

|  |
| --- |
|  |

**４．当社の成長ビジョン**

|  |
| --- |
|  |

**５．よろず支援拠点に支援を希望する事項**

|  |
| --- |
|  |

**６．損益実績**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **前年度****R /　月** | **当年度****R /　月** | **備考** |
| 売上高 |  |  |  |
| 売上原価 |  |  |  |
| 売上総利益 |  |  |  |
| 販売費及び一般管理費 |  |  |  |
| 営業利益 | - | - |  |
| 営業外損益 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 法人税等 |  |  |  |
| 税引後利益 |  |  |  |

当年度は実績もしくは予想金額を記載してください

（必要に応じて、適宜、行を調整してください）