

健康関連産業ビジネスモデル構築支援事業 応募申込書

平成 年 月 日

(あて先) 札幌市長

平成 29 年度「健康関連産業ビジネスモデル構築支援事業」公募要領を承諾の上、次のとおり応募します。

支援対象に選定された場合、補助金交付要綱第 8 条の規定に基づき補助金の交付申請を行い、応募したビジネスモデルに沿って事業を実施します。

事業名	
事業概要 (150 字程度)	

応募者の概要		
フリガナ		
企業等名		
フリガナ	代表者印	<input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 団体 <input type="checkbox"/> N P O <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 創業予定者 (該当するものに✓をつけてください)
代表者名	【役職名】 【氏名】	
住 所 事業所の所在地	〒	
業種		
組織の事業概要 (現在)		

組織の沿革	年 月	内 容		
決算状況 (単位：千円)	決算期	前期	2期前	
	売上高			
	営業利益			
	経常利益			
従業員数	全体	名 (うちパート・アルバイト 名)		
	市内	名 (うちパート・アルバイト 名)		
連絡先	連絡担当者氏名	(フリガナ)		
	所属機関名/役職	/		
	電話		F A X	
	E-mail			
創業予定者	予定する事業組織形態 (該当項目を○で囲む)	株式会社・NPO・個人事業主・その他 ()		
	個人開業又は法人設立予定時期	平成	年	月
	予定する事業所所在地			

【添付書類】(該当するものに✓をつけてください)

- コンソーシアム構成書 (別紙2)
- 事業計画書 (別紙3)
- 補助事業収支予算書 (別紙4)
- その他