令和６年度 宇部市「伴走型中小企業成長支援事業」 応募様式

提出日：　　年　　月　　日

１　事業者情報

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | 代表者氏名  役職 | 氏名：  役職： | | |
| 創業年月 | 西暦　　　　年　　月 | | | 設立年月 | 西暦　　　　年　　月 | | |
| 本社、事業所  住所 | 〒 | | | | | | |
| 資本金 | 百万円 | 従業員数（うち、正社員） | | | | 人（　　　人） | |
| ホームページ |  | | | | | | |
| 業績推移 | 年　　月期 | | 年　　月期 | | | | 年　　月期 |
| 売上高 | 百万円 | | 百万円 | | | | 百万円 |
| 営業利益 | 百万円 | | 百万円 | | | | 百万円 |
| 主な事業内容 |  | | | | | | |

２　応募理由

|  |
| --- |
| ⑴　本事業の支援を通じて、貴社が実現（又は解決）したいことを記載してください。 |
|  |
| ⑵　現状、⑴が実現（又は解決）できていない理由について、自社の考えを記載してください。 |
|  |
| ⑶　⑵の実現（又は解決）に向けて、本事業に期待することについて記載してください。 |
|  |

３　責任者、担当者について

|  |
| --- |
| 本事業の責任者について記載してください |
| 部署・役職：  氏　　名　： |
| 本事業の連絡担当者について記載してください |
| 部署・役職：  氏　　名　：  電話番号　：　　　　　　　　　　　　メールアドレス： |

誓 約 書

当社又は当社役員は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77 号）第２条第２号に規定する暴力団、同法第２条第６号に規定する暴力団員及び宇部市暴力団排除条例（平成23年条例第19号）第６条に規定する暴力団又は暴力団員と密接 な関係を有する者には、該当しません。

年　　月　　日

宇部市長 様

事業者名

責任者の部署・役職・氏名