**＝中小企業首都圏販路開拓支援事業 申込書＝**

**（FAX：０７６－４４４－５６４２）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名(機関名) |  | 業種 |  |
| 住所TEL/FAX | 〒　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　 FAX　 |
| E-Mail |   |
| 資本金 |  　　　　　 | 従業員数 | 　 名 |
| 過去3期の売上高(会社全体) | ・　　期：　　　　・　　期：　　　　・　　期：　　　　 | 過去3期の経常利益 | ・　　期： ・　　期： ・　　期：  |
| 担当者 | 所属･役職：　　　　　 氏名： |
| 該当商品について | ・商品名：  |
| ・発売時期 |
| ・現時点の売上：（該当商品のみ）　　　　　　　 |
| ＜現在の営業体制＞ |
| ＜該当する製品・技術等の概要＞　（パンフレット等があれば添付してください） |