「販売戦略塾」支援企業審査申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

　公益財団法人ひろしま産業振興機構理事長　様

当社の製品（商品）について、販売戦略塾の個別企業支援（ブラッシュアップ支援・同行営業等支援）を受けたいので、次のとおり申し込みます。

１　申込者概要

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 代表者名 |  |
| 連絡先 | 所在地 | 〒　　　－　　　　 |
| 電　話 | 　　　　―　　　　　―　　　　 | E-mail |  |
| ＵＲＬ | http://www. |
| 資本金 | 千円 |
| 直近の決算状況 | 売上高 | 千円 | 経常利益 | 　　　　　 千円 |
| 従業員数 | 　　　　名（うち、営業スタッフ　　　　名、パート・アルバイト　　　　名）　　 |
| 事業内容 |  |

＜担当者＞　※実務的な作業を担当される方

|  |  |
| --- | --- |
| 部署(所属)名 |  |
| 役職・氏 名 |  |
| 連　絡　先 | TEL | E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 紹介元機関名 |  |

２　自社の強み、課題等

３　直近年度の県税の納付状況（いずれかに○）　　　　　　　　滞納なし　　滞納あり

【支援を受けたい製品（商品）の概要等】

|  |
| --- |
| 製品(商品)名： |
| 製品写真（画像を貼り付ける） |
| 製品（商品）の概要説明、現在の販路又は新規販路開拓計画　※現在販売されている製品の取引先・販売先と価格を記載してください |
| 製品（商品）の優位性、独自性、市場性など |

※ご記入いただいた情報は、「販売戦略塾」支援企業審査と本事業に係る案内にのみ使用いたします。また、企業の皆様のフォローアップを目的に、当財団のセミナーや商談会の案内などをさせていただく場合がありますので、予めご了承ください。なお、フォローアップをご辞退される場合は、下の□に✓をご記入ください。

□貴財団からのフォローアップは辞退します。

機構記入欄