**試作品製作費補助事業の概要書**

提出日　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 住所（所在地） |  | | |
| 代表者名 |  | 担当者名 |  |
| 担当者e-mail |  | 電話番号 | （　　　　）　　　　－ |
| 業　　種 |  | 従業員数 | 名 |

|  |  |
| --- | --- |
| ①試作品名 |  |
| ②試作の目的 |  |
| ③試作品の概要  （写真・図等の添付も可）  ＜新規技術開発・新規性についても記載してください＞ |  |
| ④試作品の強みやアピールポイントを記載してください。 |  |
| ⑤期待される  成果・効果 |  |
| ⑥総費用 | 円 |
| ⑦完了予定日 | 令和　　　　年　　　　　月　　　　日 |

提出先：ふじみまち産業振興センター　e-mail fujimicenter@poem.ocn.ne.jp