

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