**さが県産品流通デザイン公社　宛**

**申込期限：令和6年7月29日（月）**

**ブランド力強化講座2024　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名　（団体名） |  | | | | |
| 代表者名 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　役職名： | | | | |
| 会社概要：資本金 | 千円 | 設立年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 直近売上高 | 千円 | 従業員数 | | 人 | |
| 事業内容 |  | | | | |
| TEL（代表） |  | | FAX（代表） | |  |
| 担当者 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　役職名： | | | | |
| TEL（担当者携帯） |  | | | | |
| E-mail | ＊事務連絡などのやり取りは、原則メールで行います。 | | | | |
| 会社HP（URL） |  | | | | |
| 会社SNS | ☐Facebook　 ☐Instagram　☐X　 ☐LINE公式　 ☐TikTok　 ☐その他 | | | | |
| 主な商品の名称・内容 |  | | | | |
| 当機構による補助金等の  支援実績  （直近5年以内のもの） | 有　（補助金名：　　　　　年度　　　　　　　　　　　　　　）  　（補助金名：　　　　　年度　　　　　　　　　　　　　　）  　（補助金名：　　　　　年度　　　　　　　　　　　　　　）  無 | | | | |
| 展示会出展実績  （直近のもの３件まで） | 有（展示会名：　　　　　　　　　　　　　　　年　月出展　）  （展示会名：　　　　　　　　　　　　　　　年　月出展　）  （展示会名：　　　　　　　　　　　　　　　年　月出展　）  無 | | | | |
| インボイス制度 | * 対応済み　　　□ 未対応　　　□　対応予定（　　　　　　　月頃まで） | | | | |
| 出展申込　同意欄 | 内容をご確認の上、□に✓印を付けてください。   * 当該事業参加に関して、別途定める募集要項の内容に同意します。   ※ブランド力強化講座参加募集要項は、さが県産品流通デザイン公社ウェブサイトにも掲載しておりますので、必ず内容をご確認ください。 | | | | |

【情報の取り扱いに関するご案内】ご提出いただいた情報は、当公社の事業のためにのみ使用し、それ以外の目的に使用することはありません。