

くるめ中小企業成長チャレンジ支援事業 応募相談票

※該当する項目にチェックを入れてください

相談希望日	・ 第1希望 月 日		・ 第2希望 月 日
企業名 *必須			
住所 *必須 ※久留米市内に本社か事業所があること	〈本社〉 〈本社が久留米市以外の場合、久留米市内の事業所〉		
氏名(役職) *必須			
連絡先 *必須	Tel:	Mail:	
中小企業ですか？ *必須	<input type="checkbox"/> 製造業、建設業、運輸業 (資本金 3 億円又は従業員 300 人以下) <input type="checkbox"/> 卸売業 (資本金 1 億円又は従業員 100 人以下) <input type="checkbox"/> ソフトウェア業、情報処理サービス業 (資本金 3 億円又は従業員 300 人以下) <input type="checkbox"/> 旅館業 (資本金 5000 万円又は従業員 200 人以下) <input type="checkbox"/> 上記除くサービス業 (資本金 5000 万円又は 100 人以下) <input type="checkbox"/> 小売業 (資本金 5000 万円又は 50 人以下) <input type="checkbox"/> ゴム製品製造業 (資本金 3 億円又は従業員 900 人以下) <input type="checkbox"/> その他業種 (資本金 3 億円又は従業員 300 人以下)		
公的補助金の実績	<input type="checkbox"/> 過去採択あり <input type="checkbox"/> 過去申請あり <input type="checkbox"/> 過去申請なし		
希望の支援型	<input type="checkbox"/> 育成支援型(1年事業) <input type="checkbox"/> 育成支援型(2年事業) <input type="checkbox"/> 実用化支援型(1年事業) <input type="checkbox"/> 実用化支援型(2年事業) <input type="checkbox"/> 育成・実用化連続支援型		
相談内容 *必須			

※次の事項についてご確認の上、同意頂ける場合は□欄にチェック願います。

- 私は、貴社のホームページから(株)久留米リサーチ・パーク個人情報保護方針を確認のうえ、個人情報に関する取扱いに同意します。