（様式第2号）

年　　　月　　　日

**EGFプログラム創業サポート制度利用申請書**

EGFプログラム創業サポート制度実施要項第７条の規定に基づき、創業サポーターによるサポートを受けたいので、次のとおり創業サポート制度の利用を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　　　容 |
| 名　　　前  （グループの場合はグループ名・代表者の名前） | 印 |
| 住　　　所  （グループの場合は代表者の住所） |  |
| 電話・FAX | TEL　　　　　　　　　　　　　FAX |
| メールアドレス |  |
| よく使うSNSアカウント |  |
| 支　援　先 | □　創業クリエーターの支援を受けたことがある。  □　財団のビジネス・サポート・オフィスの支援を受けたことがある。 |
| 創業サポーターから受けたいサポート内容に☑をご記入下さい | □事業化及び創業事業計画に対する相談・助言  □施設・設備（事業スペースや研究施設、機械設備等）の提供  　　□無償　　□有償（一部免除、割引等）  □物資（試作品開発に必要な資材等）の提供  　　□無償　　□有償（一部免除、割引等）  □共同研究  □資金（融資、助成等）の提供  □セミナー講師派遣　□交流会等への招待　□情報発信・PRの場の提供  □その他  ※支援を受けたい具体的内容及び創業サポーターの希望等がある場合はご記入  ください |

※登録された内容については、EGFプログラムの推進においてのみ、県、愛媛新聞社、財団内で共有させていただきます。

※上記の支援先から1度は支援を受けていることが申請の条件となります。

※サポートは、プランの内容や進捗具合により、希望に沿えない場合があります。

【提出先】

愛媛県経済労働部産業支援局産業創出課

　　　住所　　　〒790-8570　愛媛県松山市一番町四丁目4番地2

　　　TEL　　　089-912-2472

　　　FAX　　　089-912-2469

　　　e-mail　　　sangyososyutsu@pref.ehime.lg.jp