【　連携希望シート　】

１．連携したい「タネ企業」の案件Ｎｏ.・案件タイトル　　（「連携のタネ紹介シート」の情報を転記してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 案件Ｎｏ. |  |
| 案件タイトル |  |

２．概要

|  |
| --- |
| 【自社の事業概要】【連携したい案件に対し、自社が担える具体的な内容】　【当日タネ企業へ確認したいこと】 |

３．企業情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | HP　URL  |  |
| 所在地 |  | 従業員数 | 名 |
| 担当者役職 |  | TEL |  |
| 担当者氏名 |  | MAIL |  |

４．紹介経路（該当するものすべてに☑を付けてください）

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] 　組合 | [ ] 　ものづくり補助金事務局 |

※最大2ページで記載してください

《連携希望シート送付》

送付先メールアドレス　：　f-mono@chuokai-kanagawa.or.jp

件名　：　第3回マッチング会　連携企業申し込み

宛名　：　ものづくり補助金フォローアップ事務局