【　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　　（「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

|  |
| --- |
| ①自社の事業概要  1)自社の業種  2)既存事業の内容  3)既存顧客の業種・業界  ②連携したい案件に対し、自社が担える具体的な内容  1)タネ企業が抱えている課題のうち自社が解決できそうな課題  2)上記1)の課題に対し、自社が提案できる具体的内容  ③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 | 信用金庫 | その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　最大４ページで記載してください

※　PDFに変換せずWordデータのまま送付してください

《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5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