

(様式1-7)

生産性向上補助金事務局 御中

様式1-7支援シートは、伴走支援を受けた後に交付され
 ます。(申請者が作成するものではありません。)
 様式に記載の項目について事前にご検討いただいてから伴走
 支援をお申込みいただくとスムーズに支援を受けられます。

支援シート

支援日	令和 年 月 日 (□現地・□その他())			支 援 機 関	機関名	
	令和 年 月 日 (□現地・□その他())				担当者名	
	令和 年 月 日 (□現地・□その他())				連絡先	
申請者 情報	事業者名			担当者職名		
	代表者職名			担当者名		
	代表者名			電話番号		
	業種			主な取扱 商品・製品等		
保有 設備	名称	型式・能力	数量	単価	金額	設置(完成) 年月
現 状	創業計画と比べた					
導入する 機械装置等	名称	型式・能力	数量	単価	金額	設置(完成) 年月
期 待 す る 効 果						