別紙様式１

＜伴 走 支 援 応 募 申 請 シ ー ト＞

　　　　　　　　　応募日：　2022年　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地住所 | 〒　　　－　　　　長崎県 |
| 連絡先 | 連絡者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　部署 |
| 電話番号 |
| メールアドレス  |
| 業種・事業内容 | 業種 |
| 事業内容 |
| 設立年月日（西暦） |  |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　　　　　万円 |
| 従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 自社の強み・アピールポイント |  |
| 応募の動機・求める支援内容 |  |

別紙様式２

中小企業支援機関又は金融機関の推薦書

長崎県よろず支援拠点が実施する成長志向企業の伴走支援の支援企業に次の企業を推薦します。

推薦日　　　令和4年　　月　　　　　日

支援機関・金融機関

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者部署・氏名 |  |
| 担当者連絡先 | 電話番号：メールアドレス： |

推薦する企業

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 代表者 | 役職 |
| 氏名 |
| 推薦理由 |  |
| その他特記事項 |  |