|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **鶴岡ガストロノミックイノベーション計画**  **食産業創造事業　共同研究開発　エントリーシート** | | | | |
| 事 業 所 名 | |  | | |
| 所 在 地 | |  | | |
| 設 立 年 月 日 | | 年 　　　　　　月 | 資 本 金 | 百万円 |
| 名 称 | | ※本社と実施事業所が異なる場合のみご記入ください。 | 従 業 員 数 | 人 |
| 事業内容　及び  主要取扱品目 | |  | | |
| 代表者役職・氏名 | |  | | |
| 連 絡 担 当 者 | | 役職名： | | |
|  | | 氏 名： | | |
|  | 住 所 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| E-mail/HP/SNS アドレス |  | | |
| 助 成 区 分 | | 新食材開発 　高付加価値食品開発 　食関連技術等開発 | | |
| ※いずれかを選択してください。 | | |
| 事 業 計 画 名 | |  | | |
| 事 業 実 施 期 間 | | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 | | |
| 事　業　予　算 | | ※想定している概算金額を記載してください。 | | |
|  | | |
| 研究開発の目的 | | ※研究の目的、必要性を簡潔かつ明瞭に記載してください。 | | |
|  | | |
| 研究開発の概要  （200字以内） | | ※現時点で想定している研究の概要を簡潔に記載してください。 | | |
|  | | |
| 助成事業の実施により見込まれる効果 | | ※鶴岡市に対してどのような貢献が見込まれるのかを具体的に記載してください。 　（産業の創出・振興、新規雇用の創出または雇用の安定効果等） | | |
|  | | |
| お問い合わせ先（お気軽にお問い合わせを）・エントリーシート送付先 | | | | |
| ■公益財団法人 庄内地域産業振興センター ガストロノミックイノベーション推進室 | | | | |
| 〒997-0052 山形県鶴岡市覚岸寺字水上246番2号（鶴岡メタボロームキャンパス内） | | | | |
| **電話**0235-29-1620　　**Email** gastroip@shonai-sansin.or.jp 　**様式ダウンロード**<https://www.shonai-sansin.or.jp> | | | | |