　　　　　　　令和５年　　月　　日

　岐阜県知事　様

（申請者）

住　　　所

名　　　称

代表者氏名

令和５年度　海外見本市（Arab Health 2024）出展支援候補者　申請書

　次のとおり標記出展支援候補者審査を受けたいため、関係書類を添えて申請します。

記

１　申請者の概要等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企 業 名 |  | | |
| 代 表 者の  役職・ 氏 名 |  | | |
| 所　 在 　地 |  | | |
| 資 本 金 | 千円 | | |
| 従 業 員 数 | 人 | | |
| 創 　　業  法人設立年月日 | 年　　　月　　　日  年　　　月　　　日 | | |
| 業 種 |  | | |
| 事 業 概 要  （企業PR） |  | | |
| ホームページURL | □ 日本語　　　　　https://  □ 外国語（　　語）https:// | | |
| 直近３カ年の  売 上 高  （当期利益） | 年 | 年 | 年 |
| （ ） | （ ） | （ ） |
| 担　当　者　名   1. 所属 2. 電話番号 3. FAX 4. E-mail |  | | |

２　申請目的及び内容

（別紙１）　申請調査書のとおり

３　海外見本市への出展実績（出展支援予定等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会　　期 | 名　　称 | 出　品　物 |
| 年　月　日  ～　　年　月　日 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　標記出展支援候補申請に関連して「他の補助金等の交付を受けた」又は「現在申請中の他の補助金等」

がある場合、以下のことを記載すること

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 交付者 |  |
| 交付（申請）額 |  |
| 交付（申請）年月日 |  |

４　県職員による取材に協力します。　□　（同意する場合はレ点チェックしてください）

５　添付書類

〇 出品（予定）に関するカタログ

〇 申請者の会社案内・定款、登記簿謄本、決算報告書（直近３期分）

〇 納税証明書（以下の発行機関における「未納に係る税が無いことを証する書類」）

1. 県税事務所（下記②③において徴収する県税以外のもの）
2. 市町村役場（個人県民税を含むものに限る）
3. 税務署（地方消費税を含むものに限る）