

北九州市中小企業海外展開支援助成金 個別事前相談申込書

（開催場所：AIMビル8階 スタートアップ推進課（小倉北区浅野三丁目8-1））

■申請者

（フリガナ）			
御社名			
住所			
連絡先	(TEL)	(e-mail)	
参加者	部署名	お名前	

■事前相談希望日

	日にち	時間
第一希望日	月 日 ()	～
第二希望日	月 日 ()	～
第三希望日	月 日 ()	～

■現段階での助成金利用計画について、該当する区分の質問項目ご記入ください。

区分	質問項目			
<input type="checkbox"/> 市場調査	調査する製品	対象国/地域	渡航時期	具体的訪問先の有無
	商談状況			他機関からの支援の有無 (有の場合その名称を記入)
<input type="checkbox"/> 海外見本市 等出展	出展製品	開催国/地域	渡航時期	見本市名
	申込及び準備状況			他機関からの支援の有無 (有の場合その名称を記入)
<input type="checkbox"/> 越境 EC 販路開拓	申請区分			【①、③の場合】 利用する EC サイト名称 (amazon、alibaba など)
	① EC サイト出店 ② 自社 EC サイト構築 ③ 販売促進			
	他機関からの支援または他機関制度利用の有無 (有の場合その名称を記入)			
<input type="checkbox"/> 認証等取得	取得する認証等名称			