『ものづくり企業デジタルシフト支援事業』エントリーシート

・下記の参加要件、添付書類をご確認いただきチェック（□→☑）をお願いします。

* デジタルシフトによる生産性向上を検討している。
* 事業成果の普及活動に協力します。
* 直近の決算書類1期分を添付。
* 「デジタルシフトに関する確認事項」を添付

・枠内に必要事項を記入してください（枠は適宜広げて記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企　業　名 | | 住　　　　　　　所 | |
|  | | 〒 | |
| 担 当 者 名 | | 部　　署 | 役　　職 |
|  | |  |  |
| T E L | | F A X | E-mail |
|  | |  |  |
| 資　本　金 | | 従 業 員 数 | 売 上 高（直 近） |
|  | |  |  |
| デジタルシフトの取組状況、検討状況等について | | | |
| デジタル事業　　推進体制 |  | | |
| デジタルシフトの取組状況 |  | | |
| デジタルシフトの課題、検討内容 |  | | |
| 事業の将来展望等  （自由記述） |  | | |

この申込で得られた個人情報および企業情報は本件に関する以外の目的では使用しません

※提出先：愛媛県産業政策課スゴ技グループ（E-mail:sangyoseisaku@pref.ehime.lg.jp）