『ものづくり企業海外販路再構築支援事業』エントリーシート

・下記の参加要件3点のチェック（□→☑）をお願いします。

・それぞれの（　）内に数字を記入してください。

・枠内に必要事項を記入してください。

　□　計画的に海外展開を進め、2019年までの3年間で海外実績を増加させてきた。

10 - 30％

10％未満

□　2020年1月以降、新型コロナウイルス感染症拡大等の影響により、前年同月比海外事業売上（受注）が50％以上減少した月が2か月以上存在する。

海外事業売上（受注）の減少期間（　　カ月）　海外事業売上（受注）の減少割合（　　％）

売上のうち海外事業の占める比率（　　％）

　□　希望対象国・地域において現地拠点を持たない。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企　業　名 | | 住　　　　　　　　　　所 | | |
|  | | 〒 | | |
| 担　当　者　名 | | 部　　署 | | 役　　職 |
|  | |  | |  |
| TEL | FAX | | E-mail | |
|  |  | |  | |
| 希望対象国・地域、製品（自由記述） | | | | |
| （記載例）カンボジアを対象国として、食品乾燥機の需要について調査したい。  Web商談では、日本企業と取引実績のある食品加工企業と商談したい。 | | | | |
| 10 - 30％  10 - 30％ | | | | |

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

10％未満

※提出先：愛媛県産業政策課スゴ技グループ（Email：[sangyoseisaku@pref.ehime.lg.jp](mailto:sangyoseisaku@pref.ehime.lg.jp)）