様式第１号

平成　　年　　月　　日

（あて先）

公益財団法人埼玉県産業振興公社

理　事　長　織　田　秀　明

　　　　　　　　 申 請 者 郵便番号

住　　所

企 業 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

令和元年度医療学会展示補助金交付申請書

下記の学会に対する補助金の交付を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加学会 | 【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】　学会への出展 | |
| 所 在 地 | 〒　　　－ | |
| 連 絡 先 | TEL | FAX |
| E-mail |  |
| 担 当 者 | 役　職 | 氏　　名  (フリガナ) |
| 企業概要 | 従業員数　　　　　　　　　　　名 | 資 本 金　 　　　　　　千円 |
| 出展経費 | 学会等出展料　　　　　　　　　円  そ の 他 経 費　　　　　　　　円  合　　　　　計　　　　　　　　円 | 交付申請額　　　　 　　　　　円 |

学会展示計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 学会名称 |  |
| 主催者名 |  |
| 開催期間 |  |
| 開催場所 |  |
| 出展内容  （製品・技術の概要） |  |
| 成果見込み | 来訪者数　　　　　　　　　件（予想）  商談件数　　　　　　　　　件（予想） |
| 本学会の出展に  おける効果予測 |  |