令和５年度中部経済産業局電力・ガス事業北陸支局　官民伴走型支援事業

応募様式

提出日：　　年　　月　　日

1. 企業情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）企業名 | （　　　　　　　　　　　　　） | （ふりがな）代表者氏名役職 | （　　　　　　　　　　　　　）氏名：役職： |
| 創業年月 | 西暦　　　　　年　　　月 | 設立年月 | 西暦　　　　　年　　月 |
| 本社住所 | 〒　 |
| 従業員数（うち、正社員） | （　　）人 |
| ホームページ |  |
| 地域未来牽牽引企業への認定有無※無の場合は管内地域の中心的担い手となっている旨を説明ください。 |
|  | 有 | 認定年：　　　年 |
|  | 無 | （理由） |
| 主な事業内容 |  |
| 本事業の責任者について記載してください |
| 部署・役職：氏名： |
| 本事業の連絡担当者について記載してください |
| 部署・役職：氏名：電話番号：　　　　　　　　　　メールアドレス： |

２．経営者の課題意識等（必要に応じて枠を広げて記載してください）

|  |
| --- |
| 1. 自社の成長の方向性と、その設定理由
 |
|  |
| （２）（１）の実現にあたり、自社として考える新しい取組や解決策 |
|  |
| （３）（２）の実現にあたり、最もボトルネックになっていると思う課題 |
|  |

３．本申請にあたり、以下の項目に承諾します。（承諾する場合は右欄に✔）

|  |
| --- |
| 本事業の実施にあたり必要となる、財務情報や組織情報等の各種情報提供、経営者・役員・従業員へのインタビュー、現場視察、定期訪問等への協力や、本事業に取り組む企業に課される成果指標の達成に向けた社内体制構築や取組に、真摯に取り組むこと。 |[ ]
| 本事業終了後のフォローアップ（本事業の効果検証等）やモデル事例としての横展開に協力すること。 |[ ]
| 本社所在地の基礎自治体や支援機関など、官民合同チームが必要と認める機関の訪問同席や、当該機関への情報共有に同意すること。 |[ ]
| 以下４への該当のほか、申請内容に虚偽があった場合や、官民合同チームが支援対象とすることが困難な事情を有していると認めるときは、支援中止を申し出ることができること。 |[ ]

４．当社は以下のいずれにも該当しません。（該当しない場合は右欄に✔）

|  |
| --- |
| 課題解決に向けた取組を実施すること及びその内容について、自社で決定できない（例：製造子会社　等）。 |[ ]
| 暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有していない。 |[ ]
| 重大な法令違反がない。 |[ ]