様式第１号（１）

令和　年　月　日

福井県知事　様

海外展示会等出展支援事業　グループ構成事業者一覧

事業者１

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所在地 | 〒 | 業種 |  |
| 資本金（万円） | 万円 | 従業員数 | 名 | 設立（西暦） | 年月 |
| 担当者 | 所属・役職 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | E-mail |  |
| 出展内容（展示品について） |  |

事業者２

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所在地 | 〒 | 業種 |  |
| 資本金（万円） | 万円 | 従業員数 | 名 | 設立（西暦） | 年月 |
| 担当者 | 所属・役職 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | E-mail |  |
| 出展内容（展示品について） |  |

事業者３

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | 代表者 | 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所在地 | 〒 | 業種 |  |
| 資本金（万円） | 万円 | 従業員数 | 名 | 設立（西暦） | 年月 |
| 担当者 | 所属・役職 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | E-mail |  |
| 出展内容（展示品について） |  |

※２者で出展する場合も添付してください。ただし、上限は３０万円。

※必要に応じて適宜、追加してください。