

展示会等出展費用補助金
交付申請書

平成 年 月 日

公益財団法人みやぎ産業振興機構
理事長 若生正博 殿

（申請者（団体においては代表となる企業））
所在地（又は住所）〒

名 称
代表者役職・氏名
連絡担当者（職名及び氏名）
電話番号
FAX番号
E-mail アドレス

印

展示会等出展費用補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請いたします。

記

1. 申請種別	単 独 ・ 団 体 （ 社 ）
	（団体の場合は構成団体企業名を記載）
2. 展示会等の名称	
3. 展示会等の開催期日	
4. 展示会等の開催場所	
5. 展示会等の主催者	名 称： 連絡先：担当部署・担当者職氏名 TEL Eメール
6. 展示会等への出展品	※製品等のカタログ・説明書等を添付してください。

7. 展示会等への出展目的及び期待される効果	
8. 補助対象事業費	円（消費税抜き）
9. 補助金交付申請額※1	円（千円未満切り捨て）
10. 他の補助事業等の活用状況※2	無 ・ 有（当該補助事業等の内容）

※1 補助対象事業費の2分の1又は150,000円（団体申請の場合は構成企業数に150,000円を乗じた額）のいずれか低い金額を記載。

※2 国、県、その他の機関より本展示会を対象として補助金等を受けている場合又は出展料等の減免等の支援を受けている場合は、補助機関、支援の内容等を具体的に記載してください。

8. 補助対象事業費の内訳

区 分	金 額（円：税抜）	内 容
出 展 料	円	
展 示 装 飾 費	円	
輸 送 費	円	
広 報 物 制 作 費	円	
旅 費※1	円	
宿 泊 費※2	円	
（その他の経費）	円	
合 計	円	

※1 展示会等開催都道府県に応じ、展示会等出展費用補助金交付要項別表に定める旅費の金額を記載してください。ただし2名（団体申請の場合は構成企業数に2を乗じた人数）分が限度となります。

※2 1人1泊8,000円で2名（団体申請の場合は構成企業数に2を乗じた人数）分、展示会開催期間中の宿泊費に限ります。

事業所名					
所在地	〒				
TEL			FAX		
Eメール			URL		
売上高等	H 年 月期	売上高	千円	経常利益	千円
資本金	千円	従業員	人	業種	
担当者	(職・氏名)				

※会社案内等を作成している場合は添付して下さい。

事業所名					
所在地	〒				
TEL			FAX		
Eメール			URL		
売上高等	H 年 月期	売上高	千円	経常利益	千円
資本金	千円	従業員	人	業種	
担当者	(職・氏名)				

事業所名					
所在地	〒				
TEL			FAX		
Eメール			URL		
売上高等	H 年 月期	売上高	千円	経常利益	千円
資本金	千円	従業員	人	業種	
担当者	(職・氏名)				