別紙１

豊橋市スタートアップチャレンジ交付金 申請者の概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者名 |  | | | | | |
| 本社の所在地・連絡先※  (設立前の場合は予定している場所) | 〒 | | | | | |
| 電　話 |  | | | FAX |  |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞ URL | | |  | | |
| 豊橋市内拠点※  (拠点が無い場合は予定している場所) | 〒  （本社と同様の場合「同上」と記載） | | | | | |
| 設立年月日※  （設立前の場合は予定） |  | | | | | |
| 資本金※ | 円 | | | | | |
| 本件担当者及びその連絡先 | 氏　名 | |  | | | |
| 電　話 | |  | | | |
| E-mail | |  | | | |
| 住所 | | 〒 | | | |
|  | | | |
|  | | | |

会社全体概況※

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 売上高 | 千円 | |
| 売上総利益 | 千円 | |
| 経常利益 | 千円 | |
| 従業員数 | 正規 | 人 |
| アルバイト・パート | 人 |

※会社設立前や本市における拠点設立前の場合は「未定」の記載でも可。