

別紙

令和 年 月 日

岩手県商工労働観光部経営支援課 行

申請事業者名

電話番号

メールアドレス

令和 8 年度成功店モデル波及事業 申込書

標記事業について、下記のとおり申し込みます。
記

指導対象企業名 (所在地)	()
業種	
希望する指導日時	
希望する支援内容	

【記載例】

指導対象企業名 (所在地)	〇〇商店 (岩手県〇〇市〇〇丁目〇〇-〇〇)
業種	飲食店・小売
希望する指導日時	令和 8 年 8 月中旬～ 9 月下旬
希望する支援内容	売り場や陳列に関すること 商品の品揃えや商品開発に関すること

申込方法 **ファックスまたはメールにて応募いただくようお願いします。**

ファックス番号：019-629-5549
メールアドレス：AE0002@pref.iwate.jp

申込期限 **令和 8 年 8 月 7 日（金）**

※申し込み多数の場合、予定より早く申込を締切る場合があります。