相談申込書

国・県等の制度活用に関する事前相談

宮古島市産業振興局宛

申込日：　　　年　　　月　　　日

１．申込者情報

|  |  |
| --- | --- |
| ①企業・団体名 |  |
| ②代表者名・個人名※ |  |
| ③担当者名（②と異なる場合） |  |
| ④企業等所在地・個人住所※ |  |
| ⑤電話番号※ |  |
| ⑥メールアドレス※ |  |

２．相談内容

|  |
| --- |
| ①現状・課題と取り組みたい内容 |
|  |
| ②活用制度名 |  |
| ③制度の所管部署等 | 　　　　府省　・　沖縄県　・　その他部署名： |
| ④希望時期 |  |
| ⑤希望する支援内容 |  |

３．要件確認

|  |
| --- |
| 該当する項目にチェックを入れて下さい（複数選択可） |
| □(1)市内農水産物の加工・流通に関連する取り組みである□(2)地域内経済循環づくり（地産地消や域内調達率向上など）に繋がる取り組みである□(3)市内生産者（農林水産業）の所得向上に繋がる取り組みである |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 局　長 | 次　長 | 次長補佐 | 係 |
|  |  |  |  |