【別紙１】

ＴＲＹパートナーズ株式会社地域推進部　宛

電子メール送信先　inoue\_tryp@yamagatabank.co.jp

◆提出期限：令和４年１１月１１日（金）

◆提出方法：下記の事業者概要書に必要事項を記載のうえ、電子メールで提出してください。

事　業　者　概　要　書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名  （代表者職氏名） | 株式会社○○○○  代表取締役　○○　○○ | | | |
| 所在地 | 〒○○○－○○○○  山形県○○市○○ | | | |
| 設立年月 | ○○○○年○○月 | | | |
| 社員数 | ○○名 | | | |
| 主要業務 |  | | | |
| 主力製品・サービス |  | | | |
| 過去３期の売上高  及び経常利益 | 売上高　　　　　経常利益  ・○○○○年○○月期：○○○○千円　／○○○○千円  ・○○○○年○○月期：○○○○千円　／○○○○千円  ・○○○○年○○月期：○○○○千円　／○○○○千円 | | | |
| ニーズ対応商品  ・サービス |  | | 提供価格 | 円 |
| 商品・サービスの  概要 |  | | | |
| 発売時期 |  | | ニーズ対応商品  ・サービスの売上高 |  |
| 現状の営業体制 | ・営業人員  ・営業エリア | | | |
| 対応可能なニーズ | ①　対応可能なニーズに☑をつけること  □ 独自性又は優位性の極めて高い製品・サービス  □ 本県の特産品（主に食品や工芸品）  □ その他ＳＤＧｓ実践に寄与する製品・サービス  ②　製品・サービス等の想定販売先  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 上記のニーズを  選択した理由 | ①　上記ニーズに対応するポイント | | | |
| ②　製品・サービス等の独自性・優位性等  【独自性】  【優位性】 | | | |
| ③　製品・サービスの開発ストーリー、思い、写真等 | | | |
| お問合せ窓口 | 部門 |  | | |
| 役職 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |

※　会社概要や製品・サービス等がわかるパンフレット等を添付すること