様式第１号（第３第２号関係）

年　　月　　日

福岡県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（事業主）

住　所

社　名

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

福岡県金融機関等拠点開設補助金　事業計画書（事前相談用）

1. 拠点開設計画概要
2. 拠点開設予定場所
3. 拠点の種類

[ ] 　本社・本店　　[ ] 　支社・支店　　[ ] 　営業所　　[ ] 　研究（開発）所

1. 拠点開設時期

年　　　月　　　日

1. 事業内容
2. 従業員数
	* 相談時点の予定を分かる範囲内で記入してください。
	* 計画内容等が分かる資料を添付してください。
	* 代表者名を自署する場合は、押印省略可。