|  |
| --- |
| **令和6年度TOHOKUブランド確立促進支援事業** |
| **応募申請書** |

* **支援内容：専門家派遣による地域ブランド開発・地域ブランド化への支援**
* **支援期間：令和６年９月～令和７年２月（予定）**
* **提出先（事務局）：株式会社リベルタス・コンサルティング　五十嵐義明**

メール：tohoku-brand@libertas.co.jp ／ 電話：03-3511-2161

※ご記入いただいた内容は本事業の運用に係る目的のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在県名 |  |
| 団体名 |  |
| 住　所 |  |
| 概　要 | １．団体の概要（活動目的・内容、会員の所属業種、会員数等）２．活用する地域資源や取扱商品の概要３．法人格の有無（取得予定） |
| 取組状況 | １．これまでどのような取組を行ってきたか２．地域ブランド開発、地域ブランド化の現状３．商標等の知的財産の取得・活用状況、今後の取組予定 |
| ビジョン・目標 | １．地域・団体や取扱商品を10年後にどうしたいか２．団体として設定している活動上の目標（定量、定性、達成時期） |
| 課題・支援ニーズ | １．現下の課題内容２．支援を受けたい内容 |
| 支援を受ける体制 | 支援会合（ワークショップ等）に参加する主な企業・団体・個人の名称・氏名：オブザーバー参加してもらいたい企業・団体等： |
| 連絡担当者氏名 |  | 所属部署 |  |
| 電話番号 |  | 携帯電話番号 |  |
| FAX番号 |  | メールアドレス |  |

※ 応募者が自治体以外の場合、本事業への協力依頼等のため、地元自治体の関係課を下欄にご記入ください。（特に自治体と連携していない場合は「なし」と記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **地方自治体** |  | **部課名** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 支援後の協力について | 以下の項目について同意・了承いただける場合は “□” にチェックを入れてください。[ ]  支援終了後に、支援内容や成果等をまとめた資料（但し機密事項は含まない）を、事例として、東北経済産業局HP等で公表や配布することに同意する。[ ]  支援実施期間中に、専門家による支援を計5回受けることを了承する。[ ]  支援終了後、東北経済産業局による本事業に関するヒアリングを了承する。 |

（以上）