

서식 1 신청서

『2025 부천시 뷰티산업 기업지원 프로그램』 신청서

기 업 현 황	기 업 명		대 표 자	
	사업자등록번호		기 업 형 태	<input type="checkbox"/> 법인 <input type="checkbox"/> 개인
	주 소			
	홈 페 이 지		전 화 번 호	
	주 요 생 산 품			
실무책임자	성 명		부 서 / 직 위	
	E - 메 일		휴 대 전 화	
신 청 유 형 (※ 분야 체크)	<input type="checkbox"/> 기술지도 및 컨설팅 (서식 2-1) <input type="checkbox"/> 현장방문 교육 (서식 2-2) <input type="checkbox"/> 디자인 개발·개선 / 시제품 제작 지원 (서식 2-3)			
제 출 서 류	① 신청서 (서식 1, 서식 2) ② 사업자등록증 ③ 동의서 ④ 국세 및 지방세 납세증명서			
<p>위와 같이 『2025 부천시 뷰티산업 기업지원 프로그램』과 관련하여 신청서 및 관련서류를 제출하며, 참여기업 선정 과정에서 지원 중복성 및 적정성 검토 등을 위한 기업정보 및 개인정보 활용에 동의합니다.</p> <p>2025년 월 일</p> <p>신청기업 :</p> <p>대 표 자 : (인)</p> <p>한국생산기술연구원 귀하</p>				

서식 2-1 신청유형 : 기술지도 및 컨설팅

1. 기술지도 및 컨설팅 희망일자(1개 기업당 최대 3회 기술지도 및 컨설팅 지원)					
차수	신청일자	신청시간 (1회 최대 2시간)	지도방법	장소	기타
2. 기술지도 및 컨설팅 요청 내용		<p><어떤 내용의 기술지도 및 컨설팅이 필요한지 현재의 상황과 연계하여 서술바랍니다. ></p> <p><input type="radio"/></p> <p><input type="radio"/></p>			

서식 2-2 신청유형 : 현장방문 교육

1. 교육 희망일자					
No	희망일자	신청시간 (1회 최대 2시간)	교육분야/내용	요청강사	교육생수
1					
2					
2. 현장방문 교육 신청 내용	<p><교육 요청분야 및 내용을 현재의 상황과 연계하여 서술바랍니다.></p> <p>○</p> <p>○</p>				

서식 2-3

신청유형 : 디자인 개발(개선) 지원 / 시제품 제작지원

신청분야 ※신청분야 선택	<input type="checkbox"/> 디자인 개발·개선 <input type="checkbox"/> 시제품 제작 지원 <small>*시제품 제작 지원의 경우, 디자인 개발 완료된 제품에 한함.</small>
제 품 명	
제 품 소 개	<input type="checkbox"/> 제품 설명 - 제품 및 패키징(포장)에 대한 설명 <input type="checkbox"/> 제품 사진 - 제품 및 패키징(포장) 디자인 이미지 또는 사진
지원필요성	<input type="checkbox"/> 필요성 - 제품 및 패키징(포장) 문제점 - 지원 필요성
기 대 효 과	<input type="checkbox"/> 기대효과

- 한국디자인 진흥원에 등록된 디자인 전문회사와 개발 진행 (해당업체가 없을 경우, 센터와 연계된 디자인 전문회사와 개발 진행 가능.)
- 디자인 완료 후, 패키지 샘플 제작지원 연계

개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서

한국생산기술연구원은 부천시 뷰티산업 기업지원 프로그램 참여기업 모집을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집·이용하고, 제3자에게 제공 하고자 합니다.

내용을 자세히 읽으신 후 동의 여부를 결정하여 주십시오.

▶ 개인정보 수집·이용 내역

항목	수집·이용 목적	보유·이용기간
기업명, 대표자, 사업자등록번호, 주소, 담당자 성명, 전자우편, 휴대전화번호	뷰티산업 기업지원 프로그램	<u>2년</u>

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 부천시 뷰티산업 기업지원 프로그램에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

동의	<input type="checkbox"/>	미동의	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

▶ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 자	제공목적	제공 항목	보유·이용기간
부천시, 부천산업진흥원	뷰티산업 기업지원 프로그램	기업명, 대표자, 사업자등록번호, 주소, 담당자 성명, 전자우편, 휴대전화번호	<u>1년</u>

※ 위의 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

그러나 동의를 거부할 경우 부천시 뷰티산업 기업지원 프로그램에 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자 제공하는데 동의하십니까?

동의	<input type="checkbox"/>	미동의	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	-----	--------------------------

2025 년 월 일

대표자 성명

(서명 또는 인)

한국생산기술연구원장 귀하