

실전 창업역량 강화 오프라인 팝업스토어 지원 프로그램 프로그램 신청서

회 사 명					사업자번호 (법인등록번호)			
대 표 자					생년월일			
설립일자					업 종			
본 사	(우편번호)				☎		(Fax)	
공 장	(우편번호)				☎		(Fax)	
기업현황	구 분	매출액(백만원)	영업이익(백만원)	지원/투자액(백만원)	지원/투자기관			
	2025							
인력현황	구 분	상시인력	신규고용	비정규인력	연구인력			
	2025							
주력제품 (사업아이템)	※ 자세하게 적어주세요 ※ 판매중인 제품의 이미지, 상세페이지 내용 첨부해주세요							
팝업 참여희망 (체크 표시)	영도구 M마켓				파도시장 in 기장_사계오감 문동			
	7.26. (토)	7.27. (일)	9.20. (토)	9.21. (일)	7월중 (토)	7월중 (일)	9월중 (토)	9월중 (일)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
판매현황	• 온라인 유통 채널							
	• 오프라인 유통채널							
개인정보수집 이용 안내	• 개인정보의 수집·이용 목적 : 초기창업기업 온오프라인 판로개척 프로그램 참가자 선정 및 사업관리, 청년정책 문자알림서비스 등의 기초 자료로 활용 • 수집하려는 개인정보의 항목 : 성명, 주소, 생년월일, 연락처, 학력, E-mail 등 • 개인정보 보유 및 이용기간 : 접수일부터 수집·이용 목적 달성 시까지 ※ 귀하는 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시에는 공개모집에 접수할 수 없습니다. 개인정보 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음							
상기 신청 기업은 관련 법령을 준수하면서 실전 창업역량 강화 오프라인 팝업스토어 지원 프로그램 프로그램에 참여하고자 신청서를 제출합니다. 아울러 심의과정에서 필요시 정보조회를 동의하며, 기재된 내용에 대해 허위 작성 시 이에 대한 책임은 동 기업에 있음을 약합니다.								
2025년 월 일 (업체명) (대표자) (인)								
부산광역시 남구청장 귀하								