

[서식 1]

## 2026년 강한 소상공인 성장지원 파트너사 신청서

\* 표시는 창작자(기업이 아닌 개인일 경우에 한함)는 미기재

<b>신청권역</b> <small>(최대 5개 선택가능)</small>	<input type="checkbox"/> 수도권 <input type="checkbox"/> 중부권 <input type="checkbox"/> 호남권 <input type="checkbox"/> 대경권 <input type="checkbox"/> 동남권 <input type="checkbox"/> 강원도 <input type="checkbox"/> 제주도 <input type="checkbox"/> 전북도								
<b>협업유형</b>	<input type="checkbox"/> 창작자			<input type="checkbox"/> 스타트업			<input type="checkbox"/> 이업종 소상공인		
<b>업체명*</b>				<b>사업자번호*</b> <small>(법인등록번호)</small>			000-00-000 (        )		
<b>대표자</b> <small>(신청인)</small>				<b>생년월일</b>			<b>성별</b>		<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여
<b>휴대전화</b>				<b>이메일</b>					
<b>업종*</b>	<input type="checkbox"/> 제조업				<input type="checkbox"/> 비제조업 (        업)				
<b>개업연월일*</b>			<b>기업구분*</b>		<input type="checkbox"/> 개인사업자 <input type="checkbox"/> 법인사업자		<b>상시근로자수*</b>		명
<b>활동지역</b>			<b>사업장주소</b>						
<b>홈페이지</b>									
<b>파트너사역할</b>	<i>파트너사가 보유한 전문성을 기반으로 어떤 도움을 줄 수 있는지, 어떤 영역에서 전문성과 노하우를 축적하였는지(구체적인 실적 및 성과) 상세히 기재</i>								
<b>매출규모*</b> <small>(백만원)</small>	'23			'24			'25		
위와 같이 2026년 강한 소상공인 파트너사 신청서를 제출하며 작성한 내용에 허위 사실이 있을 경우 선정 취소 등의 불이익 처분에 동의합니다.									
							2026년    월    일		
업체명* :				대표(신청인) :				(인)	
000 주관기관장 귀하									

