

令和8年度中小企業等連携支援事業

コラボで広がる！ ビジネス応援 プロジェクト



この事業でできること

- 1 新商品・新サービスづくり 地域の食材・工芸・技術を使った新商品開発等
- 2 売り方の工夫・PR 商店街やイベントでのPR方法や販路拡大における魅せ方等
- 3 新事業の経営体制の整備 生産性向上や人材育成における経営体制の整備等

こんな人にオススメ

アイデアはあるけど
形にできていない

地元の素材や技術を
活かした商品やサービスを
提供したい

話題性を上げてお客様を
もっと増やしたい

申請できる要件

1

支援
対象者

中小企業者2者以上が連携している任意グループ

※これから他社・生産者等との連携を取りたい方の相談にも応じます

2

対象経費

①専門家謝金②専門家旅費③会場借料
④借損費⑤資料費⑥消耗品費⑦通信運搬費

3

支援方法

対象連携グループによる取組（連携構築・市場性の検証・商品開発・ビジネスモデル構築・販路開拓等）に関し、専門家等を活用しながら、当該グループと本会が一体となって支援（※グループへ補助金を拠出するものではなく、経費は本会が直接お支払い致します。）

※自己負担は対象経費の3分の1相当額になります

まずは気軽に相談しませんか？

あなたの「やってみたい」を応援します

【お問い合わせ・申込先】

岩手県中小企業団体中央会

〒020-0884

盛岡市神明町5-5 岩手県火災共済会館4F

☎ 019-624-1363

✉ webmaster@ginga.or.jp

お申し込みは
コチラ



岩手県中小企業団体中央会 連携支援部 御中

(FAX:019-624-1266 〒020-0884 盛岡市神明町 5-5 岩手県火災共済会館4F)

所属名: _____

担当者: _____

連絡先: _____

中小企業等連携支援事業・対象任意グループ等概要書

※) 回答可能な範囲内でご記入ください。

グループ名			
代表法人名等	住 所: 名 称: 代表者名:		
構成企業名			
構成員数	社	設立年月日	S・H・R 年 月
事務局担当者	氏名:	企業名: 連絡先:	
本事業の実施テーマ			
構成員の役割と活動状況			
沿革・活動状況			
現状の課題			
本事業で希望する取組の内容			
将来目標			