

110 年度 OTOP 城鄉特色產業專案輔導 申請表

申請類別 (擇一)	<input type="checkbox"/> 【產品類】OTOP 創新產品服務開發 <input type="checkbox"/> 【場域類】OTOP 商業場域創新營運		編號	(執行單位填寫)
基本資料	企業名稱			
	品牌名稱			
	產業別	<input type="checkbox"/> 特色食品類 <input type="checkbox"/> 文化工藝類 <input type="checkbox"/> 創意生活類 <input type="checkbox"/> 在地美食類 <input type="checkbox"/> 休憩服務類 <input type="checkbox"/> 節慶民俗類		
	負責人		統一編號	
	成立年月		資本額	萬元
	員工數	正職_____人；兼職_____人	109 年營業額	萬元
				依據 <input type="checkbox"/> CPA 簽證報告 <input type="checkbox"/> 營所稅申報書
	主要產品			
	產品銷售	<input type="checkbox"/> 內銷____% <input type="checkbox"/> 外銷____% (國家:)		
公司網站 /FB/IG				
市場通路	自營通路	<input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有，說明：		
	國內通路	<input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有，說明：		
	國外通路	<input type="checkbox"/> 無； <input type="checkbox"/> 有，說明：		
	其他	(如預計規劃合作通路)		
聯絡資料	計畫申請人		申請人職稱	
	申請人電話		申請人手機	
	申請人電子信箱			
	計畫聯絡人		聯絡人職稱	
	聯絡人電話		聯絡人手機	
	聯絡人電子信箱			

計	經費	政府輔導款	企業自籌款	計畫總經費
---	----	-------	-------	-------

	(萬元)			
	佔總經費%	50%	50%	100%
	計畫摘要 (300字內)			
技術服務團隊／合作單位 (無則免填)	企業名稱			
	品牌名稱			
	產業別			
	負責人		統一編號	
	成立年月		資本額	
	合作內容			
	聯絡人		職稱	
	單位電話		聯絡人手機	
	電子信箱			
	計畫服務 內容說明 (200字內)			
※表格不足請自行擴充				
申請企業： (簽章、用印)		申請企業代表人： (簽章、用印)		
中華民國 110 年 月 日				