

# 2026년 봉제장비 임대 지원사업 신청서

업체순위	<input type="checkbox"/> 선, <input type="checkbox"/> 후
접수번호	26 -

## ○ 신청업체

업체/대표자명	/	설립일자 (사업자등록증)	년 월 일
사업장 주소	서울시		
사업자등록번호	- - <input type="checkbox"/> 일반과세 <input type="checkbox"/> 간이과세 <input type="checkbox"/> 법인사업자	기존 수혜여부	<input type="checkbox"/> '23~'25년 수혜 <input type="checkbox"/> 해당없음
전화번호	- -	휴대폰 번호	- -
이 메 일	@	팩 스	- -
사업장 형태	<input type="checkbox"/> 소유 <input type="checkbox"/> 임차(약 평)	주요생산분야 (주력품목)	<input type="checkbox"/> 남성 <input type="checkbox"/> 여성 <input type="checkbox"/> 유니섹스 품목( ) *토탈x, 숙녀복x
사업장 위치 (중복체크가능)	<input type="checkbox"/> 지하 <input type="checkbox"/> 반지하 <input type="checkbox"/> 지상 1층 <input type="checkbox"/> 지상 2층 이상	상시 종사자 수 (대표포함, 객공제외)	명
1일 생산량 (주력품목 기준)	품목 : 수량 : 일 pcs	최소거래량 (일감연결)	pcs
공임비 (1pc당)	원*기본옵션기준	'24년 매출액	만원, <input type="checkbox"/> 신규창업
주요납품처①	<input type="checkbox"/> 백화점·브랜드 <input type="checkbox"/> 온라인·쇼핑몰 <input type="checkbox"/> 도매·시장 <input type="checkbox"/> 기타( )	주요납품처②	상호명 :
필요한 임대장비		임대 지원금	100만원

## ○ 신청내용

장비기종	임대기간(장비당 최대개월 임대가능)	대 수
①	'26년 월 일부터 ~ '26년 월 일까지( 개월)	대
②	'26년 월 일부터 ~ '26년 월 일까지( 개월)	대
③	'26년 월 일부터 ~ '26년 월 일까지( 개월)	대
④	'26년 월 일부터 ~ '26년 월 일까지( 개월)	대

## ○ 신청확인

위와 같이 '봉제장비 임대 지원사업'을 신청합니다.

본 참여 신청서의 내용은 본인의 책임 하에 작성 하였으며, 허위사실이 있을 경우 선정 이후라도 선정 취소되는 것에 동의합니다.

2026년 월 일 신청인(대표자) : (서명/인)

**서울패션허브 동북권패션지원센터 담당자 귀하**

첨부(필수)	1. 사업장등록증 사본 1부. / 2.정보제공동의서 1부. / 3. 서약서 1부. / 4. 임대업체 사업자등록증 및 견적서 각 1부
제출처	동북권패션지원센터(TEL:02-2208-5051,5053 / FAX:02-2208-5057 / EMAIL:jk0223@naver.com)



# 서약서

본 기업은 '서울패션허브 동북권패션지원센터' 운영기관인 사단법인 서울패션섬유  
봉제협회에서 시행하는 『봉제장비 임대 지원사업』 참여와 관련하여 다음의 사항을  
확인하고 준수할 것을 서약합니다.

1. 본 신청자는 본 지원사업에 참여함에 있어 제출한 모든 서류와 증빙자료는 사  
실에 근거하여 작성하였으며, 허위기재 또는 부실작성으로 인하여 초래되는 모  
든 법적·행정적 책임을 감수하겠습니다.
2. 사실과 다른 자료제출과 증빙자료가 있을 경우 선정 취소 및 사업비 환수, 향후  
센터관련 지원사업 참여 배제가 됨을 분명히 인지합니다.
3. 본 사업에 소요되는 비용 일체를 100% 선정산하고, 지원금은 추후 센터로 청구  
하여 사업종료 후 일괄 지원받는 것을 인지하였으며 이에 동의합니다.
4. 장비 임대 후 규정된 사항에 따른 이행을 하지 아니하거나 동의서 및 공고문  
유의사항에 위배되는 행위를 할 시에는 배상 조치 및 법적 책임을 받을 것을  
동의합니다.
5. 제출한 서류 일체는 반환받지 않는 것을 확인합니다.
6. 본 사업 참여와 관련하여 동북권패션지원센터에서 실시하는 조사에 적극적으로  
협조할 것을 서약합니다. (사업 종료 후 진행되는 만족도 조사 및 실태조사 등)

2026년            월            일

업 체 명        :

대표자성명    :

(인)