

記入不要

(様式 1)

受付番号

令和3年度「フェムテック等サポートサービス実証事業費補助金」
補助事業者 応募申請書

申請者について		
申請者 (代表団体)	法人番号	法人番号を付与されている場合には、 13桁の番号記載して下さい。
	代表者役職・氏名	役職： 氏名：
	組織・団体名	
	設立年月	和暦 年 月 日
	所在地	〒 代表者と理事全員（他の肩書きがある場合はそれを含めて記載して下さい。国家公務員経験のある方については最終官職名を明示下さい。）を記載して下さい。なお、別添でも可。
	役員等	
	法人の主な活動	主な活動を簡潔に記載いただいたうえ、会社・団体の紹介カタログや定款等、事業の概要が分かる資料を別添にて提出して下さい。
	直近3年度分の 財務諸表	地方公共団体の場合は、財務諸表の提示は不要です。なお、別添でも可。
連絡担当窓口	氏名（ふりがな）	
	部署名	
	役職	
	電話番号（直通）	
	E-mail	

コンソーシアム体制で申請される場合は、
参加団体についても記載して下さい。

参加団体について			
参加団体①	団体概要	法人番号	
		代表者役職・氏名	氏名： 役職：
		組織・団体名	
		設立年月	和暦 年 月 日
		所在地	〒
		役員等	
		法人の主な活動	
		直近3年度分の 財務諸表	
	連絡担当窓口	氏名（ふりがな）	
部署名			
役職			
電話番号（直通）			
E-mail			

必要に応じて参加団体の
記入欄を追加して下さい。