

(様式1)

受付番号

令和4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

1. 申請者の概要等

(1) 申請者 (代表団体)

団体概要	法人番号	
	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	
	役員等	
	法人の主な活動	
直近3年度分の財務諸表	※直近3年度分の財務諸表を別添にてご提出下さい	
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	

(2) 申請者 (参加団体①)

団体概要	法人番号	
	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	
	役員等	
	法人の主な活動	
直近3年度分の財務諸表	※直近3年度分の財務諸表を別添にてご提出下さい	
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	

(2) 申請者 (参加団体②)

団体概要	法人番号	
	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	
	役員等	
	法人の主な活動	
直近3年度分の財務諸表	※直近3年度分の財務諸表を別添にてご提出下さい	
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	

(2) 申請者 (参加団体③)

団体概要	法人番号	
	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	
	役員等	
	法人の主な活動	
	直近3年度分の財務諸表	※直近3年度分の財務諸表を別添にてご提出下さい
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	