（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  ※記載不要 |  |

公益社団法人福島相双復興推進機構　あて

「被災事業者並びに創業者等に向けた相談型支援事業における業務推進・課題解決支援」申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 企業・団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当窓口 | 氏名（ふりがな） |  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 電話番号  （代表・直通） |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |