様式２

年　　　月　　　日

　福岡県知事　殿

所在地

応募者名

代表者氏名

福岡県困難な問題を抱える女性への支援事業（つながりサポート）

企画提案公募　応募申込書

標記事業について、以下のとおり関係書類を添えて応募します。

添付書類

１　企画提案書（Ａ４版、片面印刷）　　　５部

２　団体等概要調書（様式３）　　　　　　５部

３　経費の内訳がわかる資料　　　　　　　５部

【連絡先】

担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mail