**様式１**

|  |  |
| --- | --- |
| **受付番号** |  |

令和　　年　　月　　日

福岡県知事　様

女性の起業促進事業運営業務　企画提案公募

応　募　申　込　書

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者 | |
| 企業名等 |  |
| 代表者役職・氏名 | ㊞ |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡窓口 | |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号  （代表・直通） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

＊業務内容、組織体制、経営状況等がわかるもの（会社パンフレット等）を添付してください。