

(様式 1 別紙)

1. 申請概要 ※青字は申請時に削除願います。

提 案 者 名 称	※提出する機関の名称を記載願います。	
担 当 者 所 属 ・ 役 職 氏 名	※本事業・申請の担当窓口の方の氏名を記載願います。	
施 設 名	※本事業による整備後の施設名を記載願います。（仮称でも可。）	
事 業 概 要	※本事業の事業概要を 2 5 0 字以内で記載願います。	
キ ー ワ ー ド	※本事業の事業内容を特徴づけるキーワードを 5 つ程度記載してください。	
事 業 規 模 ※様式 2 の 4 . 事 業経費において記 載した金額を転記 く だ さ い	総 事 業 費	千円
	補 助 対 象 事 業 費	千円
	補 助 金 交 付 申 請 額	千円

2. 提案者名称

申請代表者	法人番号（※）	
	法人名	
	設立年月日	
	代表者役職・氏名	
	実施責任者役職・氏名	※代表者と同じ場合は、「同上」と記載願います。
	所在地	
連絡担当窓口	部署名	
	役職・氏名（ふりがな）	
	電話番号	
	E - m a i l	

※法人番号を付与されている場合には、13桁の番号を記載してください。

※各項目においては JGrants での入力内容と一致のこと。

※共同提案をする事業者等がある場合には、上記の欄を下に複製して記載してください。