

(様式 1)

受付番号 ※記載不要	
---------------	--

経済産業省 あて

令和 8 年度「C A S E 対応に向けた自動車部品サプライヤー事業転換支援事業（地域支援拠点運営事業）」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 - m a i l	