

令和 年 月 日

(あて先) 浜松市長

所在地
名称
代表者氏名

印

「ベンチャー企業等誘致パートナー制度」認定申請書

標記の件について、令和2年度「ベンチャー企業等誘致パートナー制度」に係る公募要領の様式に従い申請します。

なお、公募要領の全ての記載事項について十分理解するとともに、応募要件等の記載事項の各項を満たし、遵守します。

申請者名			
主たる事務所の 所在地・連絡先	〒		
	電 話		FAX
	ホームページ URL		
代表者氏名			
法人設立年月日			
担当者 部署・氏名			
担当者 電話番号 メールアドレス	Tel @		
支援項目 (該当項目に☑ください。複数回答可)	1. <input type="checkbox"/> オフィスに関する事 2. <input type="checkbox"/> 人材確保に関する事 3. <input type="checkbox"/> 資金に関する事 4. <input type="checkbox"/> マッチングに関する事 5. <input type="checkbox"/> 情報発信に関する事 6. <input type="checkbox"/> その他 ()		
支援内容 (前述の☑した内容を具体的に記載ください)			