【別紙】

令和２年　　月　　日

幸田町スタートアップ研究所　行

住 所

名 称

氏 名

担当者　所属名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Ｅmail

**参加意向書**

「幸田町スーパーシティ」に係る事業提案を行いたいので、事業提案書を添付のうえ、下記の

とおり、申し込みます。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名称 |  | 代表者  氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 | 資本金 |  |
| ２ | 法人名称 |  | 代表者  氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 | 資本金 |  |
| ３ | 法人名称 |  | 代表者  氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 | 資本金 |  |
| ４ | 法人名称 |  | 代表者  氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 | 資本金 |  |
| ５ | 法人名称 |  | 代表者  氏名 |  |
| 住　　所 | 〒 | 資本金 |  |

注１：共同事業者で応募する場合、１を連絡代表者としてください。

注２：企業欄が足りない場合、次項に追加して記載してください。

添付書類：幸田町スーパーシティ事業提案書

以　上