**（様式１）**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

株式会社　シード・プランニング　御中

**公募型福祉製品等開発委託事業（市制100周年事業）**

**参加申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 |  |
| 企業名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所　在　地  （※） | 〒 |
| 担当者連絡先 | 氏名： |
| 部署名等： |
| 役職： |
| 電話番号： |
| メールアドレス： |

（※）

公募要領の「② 事業開始から3年以内に川崎市内への拠点の立地を具体的に検討している川崎市外の企業」に該当する企業は、立地を予定している時期・場所について、具体的に記載してください。