**令和6年度 ウェルビーイング産業創出促進事業【継続支援プログラム】**

**受託申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 | 6 | 年 |  | 月 |  | 日 |

公益財団法人仙台市産業振興事業団 理事長 宛

【代表者】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 | 〒 |  | ‐ |  |  |
| 住　所 |  |
| 法人名（屋号） |  |
| 役職・氏名 |  |

【本申請の担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所 属 |  |
| 氏 名 |  |
| 電 話 |  |
| Email |  |

※代表者と申請者が同一の場合，所属及び氏名は省略頂いて構いません。

当社（わたし）は，応募要領の記載事項について理解するとともに，以下の点について誓約した上で，下記の通り申請いたします。

一 暴力団等との関係を有していないこと及び説明を求められた際には誠実に応じます。

一 申請書の記載事実に虚偽・重大な事実の隠匿があった場合は，申請を取り下げるとともに，事業団に生じた損害を賠償いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請事業名 |  |
| 受託申請金額 |  | 円 |
| 前年度採択実績（いずれかに○） |  1 仙台フィンランド健康福祉センター ウェルビーイングビジネス開発委託事業 2 仙台ヘルステックコンソーシアム 2023年度 課題解決プログラム 3 仙台ヘルステックコンソーシアム 2023年度 アイデア検証プログラム |

１．申請事業について

２．基本情報（下記は法人のみ記載下さい）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業内容 |  |
| 設立時期 | M・T・S・H・R　　年　　月　　日 |
| 資本金 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 | 従業員数 | 　　　　　　人 |
| 許可・登録・免許 |  |