（様式２）

令和６年度いしかわアクセラレータープログラム事業

業務委託プロポーザル審査参加申込書

令和６年　　月　　日

公益財団法人石川県産業創出支援機構

標記審査に、下記のとおり参加します。

①事業者名：

②代表者名：

③所在地：〒　　－

④担当者名：

⑤電話番号：

⑥メールアドレス：

＜プレゼンテーションによる審査会が実施される場合の出席者＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 役　職 | 氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※令和６年５月２４日（金）１７時必着で、公益財団法人石川県産業創出支援機構

　あてに、企画提案書、参考資料と共に持参又は郵送で提出してください。