第１号様式

支　援　申　請　書

　2020年　　月　　日

（あて先）川　崎　市　長

住　　 　 所

代表者氏名

　Kawasaki-NEDO Innovation Center Startup Hands on Programによる支援を受けたく、次のとおり申請します。

また、Kawasaki-NEDO Innovation Center Startup Hands on Program公募要領１－４　　及び１－５の対象要件に該当することを誓約します。

特に、申請者及び申請者のチームメンバーは、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員）に該当せず、将来においても該当しないことを誓約します。貴職において必要と判断した場合には、別紙に記載の個人情報について、本社所在地を所管する都道府県警察本部に提供することを同意します。

※上記誓約が虚偽であり、またはこの誓約に反したことにより、採択の取り消しその他の不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 （代表者） | フリガナ |  | 役割 |  |
| 氏名 |  |
| 事業概要 | 現在の所属 |  | 役職 |  |
| チームの  名前 |  | | |
| チーム  メンバー | 別紙　チームメンバー一覧のとおり | | |
| 事業プラン名 |  | | |
| 法人設立  （予定）時期 |  | | |
| 連絡先 | TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

（別紙）

チームメンバー一覧

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 |  | 性別 | 住所 | 生年月日 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（注１）氏名にはフリガナを付してください。