

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

申込者
<共同企業体の名称>

<代表構成員>
所在地

商号又は名称
代表者職氏名 ⑩

<構成員>
所在地

商号又は名称
代表者職氏名 ⑩

<構成員>
所在地

商号又は名称
代表者職氏名 ⑩

令和7年度「ひなた暮らし体験促進事業補助金」補助事業者（執行団体）の公募に係る
共同企業体用参加申込書

令和7年度「ひなた暮らし体験促進事業」補助事業者（執行団体）の公募について、別添のとおり関係書類を添えて、参加申込します。

なお、当公募要領6の応募資格を有する者であること並びに本申込書及び関係書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

<代表構成員>

- 1 会社名
- 2 所在地
 - ・郵便番号
 - ・住所
- 3 代表連絡先
 - ・電話番号
 - ・FAX番号
- 4 担当者
 - ・部署名
 - ・職・氏名
 - ・電話番号
 - ・FAX番号
 - ・メールアドレス

<構成員>

- 1 会社名
- 2 所在地
 - ・郵便番号
 - ・住所
- 3 代表連絡先
 - ・電話番号
 - ・FAX番号
- 4 担当者
 - ・部署名
 - ・職・氏名
 - ・電話番号
 - ・FAX番号
 - ・メールアドレス

<構成員>

- 1 会社名
- 2 所在地
 - ・郵便番号
 - ・住所
- 3 代表連絡先
 - ・電話番号
 - ・FAX番号
- 4 担当者
 - ・部署名
 - ・職・氏名
 - ・電話番号
 - ・FAX番号
 - ・メールアドレス