(別紙１)

**補助事業の参加者**

1. 参画補助事業者

【代表申請者以外の参画補助事業者：　　者】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称： | | 代表者役職氏名： | | | |
| 住所： | | | | | |
| 法人番号： | | 業種： | | | |
| 担当者名： | | 電話番号： | | | |
| 資本金(出資金) | 千円 | 職員数 | 人 | 地域未来牽引企業 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称： | | 代表者役職氏名： | | | |
| 住所： | | | | | |
| 法人番号： | | 業種： | | | |
| 担当者名： | | 電話番号： | | | |
| 資本金(出資金) | 千円 | 職員数 | 人 | 地域未来牽引企業 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称： | | 代表者役職氏名： | | | |
| 住所： | | | | | |
| 法人番号： | | 業種： | | | |
| 担当者名： | | 電話番号： | | | |
| 資本金(出資金) | 千円 | 職員数 | 人 | 地域未来牽引企業 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称： | | 代表者役職氏名： | | | |
| 住所： | | | | | |
| 法人番号： | | 業種： | | | |
| 担当者名： | | 電話番号： | | | |
| 資本金(出資金) | 千円 | 職員数 | 人 | 地域未来牽引企業 |  |

1. 外部専門家・支援機関・その他事業のサポートを行う民間企業等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属・役職 | 専門分野・役割・選定理由等 |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属・役職 | 専門分野・役割・選定理由等 |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. 委員会委員

※必要に応じて記入欄を増やして差し支えありません。