令和　　年　　月　　日

企 画 提 案 申 込 書

　兵庫県知事　齋　藤　元　彦　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　　多様な働き方推進事業運営業務について、下記のとおり、関係書類を添えて応募します。

記

　１　応募事業者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名称（フリガナ） | |  |
| 事務所等の所在地 | |  |
| 担当者 | 所属・ |  |
| 連 絡 先 | ＴＥＬ　　　　　　　　　　　ＦＡＸ  E-mail |
| 設立年月日 | |  |
| 代表者氏名 | |  |
| 資 本 金 | | 円 |
| 従業員数（職員数） | | 従業員（職員）数　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人  うち常時雇用する従業員（職員）数　　　　　　　　　　　人 |
| 業種または事業分野 | |  |
| 主 な 事 業 内 容 | |  |

　　※最新の内容で記載して下さい。

　２　応募する事業の概要

　　　・事業計画書（様式２）　　別添のとおり