様式第１号

藤枝市・恵庭市広域ネットワーク試作支援事業

申込書

　　年　　月　　日

　藤枝市・恵庭市農商工連携広域ネットワーク運営委員会

　会長　様

申請者　所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

担当者

電話番号

メールアドレス

　藤枝市・恵庭市広域ネットワーク試作支援事業において、支援を受けたいので、要綱第７条の規定により

次のとおり申込みます。

記

１　事業の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 開発（予定）商品名 |  |
| 本事業により購入する原材料 | 使用している農産物等 |  |
| 商品名 |  |
| 販売者名 |  |
| 販売者所在地 |  |
| 必要数量 |  |
| 経費所要額 | 原材料 |  |
| 送料 |  |

２　申込額

|  |  |
| --- | --- |
| 申込額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |

※試作用の材料購入に係る見積書を添付してください。