様式１

　　　年　　月　　日

　東京都知事　　　　　　殿

東京都産グリーン水素を原料として利用した化粧品のパイロット製品製造事業

　参加申込書

標記公募に参加を申込みます。また、当公募の参加資格要件をすべて満たしていることを誓約します。

事　業　者　名

代表者職・氏名

所　　在　　地

・担当者連絡先

所　属：

　　　　　　役職名：

　　　　　　氏　名：

　　　　　　ＴＥＬ：

　　　　　　E-mail：

注）複数事業者により共同で応募する場合、代表事業者の情報を記載し、他の事業者については、様式１ 別紙に記載すること。

様式１ 別紙

共同応募事業者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 共同応募事業者１ | 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者連絡先 | 所　属：  役職名：  氏　名：  ＴＥＬ：  E-mail： |
| 共同応募事業者２ | 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者連絡先 | 所　属：  役職名：  氏　名：  ＴＥＬ：  E-mail： |
| 共同応募事業者３ | 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者連絡先 | 所　属：  役職名：  氏　名：  ＴＥＬ：  E-mail： |
| 共同応募事業者４ | 事業者名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者連絡先 | 所　属：  役職名：  氏　名：  ＴＥＬ：  E-mail： |