（様式１）

多様な担い手育成支援事業 事業パートナー応募申込書

令和　　年　　月　　日

東京都知事　小池　百合子殿

（提出者）所在地

法人名

代表者名 ㊞

（担当者）所属

氏名

連絡先電話番号

電子メール

多様な担い手育成支援事業 事業パートナー公募要項に基づき、別添のとおり申込みます。

記

１　事業者概要（様式２）

２　連携事業提案書（様式３）

３　誓約書（様式４）

４　法人登記簿謄本