令和５年４月　　日

令和５年度ベンチャーキャピタル等の認定

個別説明会参加申込書

　令和５年度スタートアップＳＤＧｓイノベーショントライアル事業（事業化支援事業）ベンチャーキャピタル等の認定に係る公募の説明会に下記のとおり参加を希望します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | |  |
| 所在地 | |  |
| 代表者(役職・氏名) | |  |
| 対応可能な時間帯  （カッコ内に時間を記入） | | ・ ４月１７日（月）午前（　　　　　　　　　　　）  ・ ４月１７日（月）午後（　　　　　　　　　　　）  ・ ４月１８日（火）午後（　　　　　　　　　　　）  ・ ４月１９日（水）午前（　　　　　　　　　　　）  ・ ４月１９日（水）午後（　　　　　　　　　　　）  ・ ４月２０日（木）午前（　　　　　　　　　　　）  ・ ４月２０日（木）午後（　　　　　　　　　　　） |
| 参加者名  （役職・氏名） | |  |
|  |
|  |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメール |  |

※　説明会の所要時間は３０分程度を予定しています。ご提出いただいた対応可能な時間帯

をもとに、本市で時間を指定させていただくとともに、ZoomのURL等を、記入いただいた

Ｅメールにお送りします。

※　公募要領記載の要件に明らかに合致しないと判断した方のご参加はお断りさせていただ

きますのであらかじめご了承ください。

|  |
| --- |
| ＜提出先＞  北九州市産業経済局スタートアップ推進課　担当：井上、小濵  Ｅメール：san-startup@city.kitakyushu.lg.jp |