(様式１)

地域連携若者起業家支援事業応募申込書

　　年　　月　　日

（あて先）金沢市長

住所

応募者

電話番号

FAX番号

E-mail

地域連携若者起業家支援事業について、下記のとおり関係書類を添えて応募します。

　なお、令和６年度地域連携若者起業家支援事業募集要領「３．対象事業の要件」および「４．対象者の要件」に規定する要件を全て満たしていることを誓約します。

記

１　出店計画書

２　加入団体推薦書

３　その他身分等に関する書類