

第1号様式（第3条関係）

会津若松市ステップアップ応援事業認定審査申請書

年 月 日

会津若松市長 あて

会津若松市ステップアップ応援事業認定審査実施要綱第3条の規定により、会津若松市ステップアップ応援事業の認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者

ふりがな 氏名 (法人にあっては 法人名・代表者 の職・氏名)	
住所	〒 —
連絡先 (電話番号)	
メールアドレス	
創業、再出店の 場合	修了した特定創業支援事業（創業塾）等又は支援を受けた中小企業支援団体の名称