

(様式1)

令和 年 月 日

岡山県生産性向上総合相談センター あて

所在地	
法人名	
代表者職・氏名	

伴走支援モデル事業所選定申請書

「岡山県生産性向上総合相談センターに関する伴走支援モデル事業所募集要項」に基づき、下記の事項について事実と相違ないことを申告の上、伴走支援事業所選定申請書を提出します。

記

- ・「岡山県生産性向上総合相談センターに関する伴走支援モデル事業所募集要項」の2に定める事業内容を誠実に実施する。
- ・「岡山県生産性向上総合相談センターに関する伴走支援モデル事業所募集要項」の9(1)～(5)のいずれにも該当しない。

担当者	
所属	
氏名	
TEL	
Eメール	