受付番号	
------	--

課題提案書(応募団体に関する事項)

事	業名						
事業担当者名及び連絡先	団体等名						
	氏名 (ふりがな)						
	所属(部署名等)						
	役職						
	所在地						
	電話番	号		FAX			
	E-mail		URL				
経理担当者名及び連絡先	氏名(ふりがな)						
	所属(部署名等)						
	役職						
	電話番	号		FAX			
	E-mail			URL			

過去の類似・関連事業の実績、実施内容等

※ 該当あれば、年度、事業名、事業内容を簡潔に記載してください。

事業担当者の業績等

※ 担当者全員の業績を具体的に記載してください。

重複申請の有無 有・無

※ 有の場合は、申請中の応募事業名及び事業概要を記載してください。

他事業の実施の有無 有・無

※ 今年度既に採択が決定し、実施している他の事業があれば、事業名及び事業概要 を記載してください。 (輸出に関わらないものも含む。)

過去3年以内における補助金等の交付決定取消の原因となる行為の有無及びその概要 ※ 該当する場合には、当該取消を受けた日を記載してください。

※ 必要に応じ、関係資料を添付してください。