

苫小牧市地場産品創出・強化支援補助金 事業者提案書

提 出 日	年 月 日
事 業 者 名	
代 表 者	
提案事業名	

<連絡先>

担当者氏名：_____

所 属：_____

所 在 地：_____

電 話 番 号：_____

メ ー ル：_____@_____