**応募申込書兼誓約書**

令和　年　月　日

福岡ヘルス・ラボ運営委員会委員長　様

　（共同事業体による応募の場合：代表事業者名で作成）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒　　　　－ |
| 称号又は名称 |  |
| 代表者役職・氏名 | 印 |

「福岡ヘルス・ラボ効果認証型社会実験募集要項」に係る応募申込書を本書及び添付のとおり提出します。

なお，内容については事実と相違ないこと及び募集要項「５応募資格」を全て満たしていること、並びに社会実験の事業者に選定された場合、本書に添付する事業提案書の内容を誠実に履行すること、を誓約いたします。

連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名称 |  |
| 担当者部署 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス番号 |  |
| e-mail |  |
| 連絡先住所 | 〒　　　　－ |

* 募集要項「６提案内容」を踏まえた事業提案書をA4版の用紙で作成し添付してください。
* 応募者の事業内容がわかるパンフレット等があれば添付してください。

以上