**公募申請書（様式１）**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

株式会社シード・プランニング　御中

**令和６年度補正「先端技術活用メンタルヘルスサービス開発支援事業費補助金」**

**公募申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 所　在　地 | 〒 |
| 従業員数（人）  ※常時使用する従業員数 |  |
| 業種分類  ①～⑮のうち当てはまるものを右記  記入ください。 | 記載例）①製造業、建設業、運輸業  ※記載の際には、上記記載例は削除の上、ご記入ください。 |
| ＜選択肢＞  ※対象となる業種は中小企業基本法第２条の定義に基づき、政令に定める業種の定義を追加している。業種分類は、「日本標準産業分類」の規定に基づく。   1. 製造業、建設業、運輸業 2. 卸売業 3. サービス業（ソフトウェア業又は情報処理サービス業、旅館業を除く） 4. 小売業 5. ゴム製品製造業（自動車又は航空機用タイヤ及びチューブ製造業並びに工場用ベルト製造業を除く） 6. ソフトウェア業又は情報処理サービス業 7. 旅館業 8. その他業種（上記以外） 9. 医療法人・社会福祉法人 10. 学校法人 11. 商工会・都道府県連合会及び商工会議所 12. 中小企業支援法第２条第１項第４号に規定される中小企業団体 13. 特別の法律によって設立された組合又はその連合会 14. 財団法人（一般・公益）、社団法人（一般・公益） 15. 特定非営利法人 | |

|  |  |
| --- | --- |
| 法人の代表者  役職・氏名 |  |
| 法人の  主担当者役職・氏名  ※代表者の場合、  「同上」と記載ください |  |
| 法人の  副担当者役職・氏名 |  |
| 法人の経理担当者  役職・氏名 |  |
| 連絡先 | メールアドレス：  電話番号： |