結の故郷ビジネスプランコンテスト2024【アイデア提案者】応募シート

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・グループ名など | （代表者名：　　　　　　　）※複数名の場合は、全員の氏名を記入 |
| 住所・連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ： |
| 提出日 | 令和６年　　　月　　　　日 |
| コラボを希望するプラン実施者の事業名・プラン名（プラン実施者を募集したい場合は、その業種を記入してください） |  |
| どんなアイデアがあるか、どんな協力ができるか、事業実現後の関り方などアピールポイント |  |

下記事項をよくご確認・ご了承の上、提出してください。

【了承事項】

応募された方は、募集要項のすべての項目について確認・了承しているものといたします。