

スタートアップコース提案書

年 月 日

（あて先）鎌倉市長

住所

団体名

役職・代表者氏名

スタートアップコースについて、関係書類を添えて次のとおり提案します。
なお、構成員名簿・担当者連絡先を除き公開を承諾します。

事業名		
実施期間	年 月 日～ 年 月 日	
担当者連絡先	氏 名	
	電話番号	
	Eメール	

【添付書類】 提出に当たっては、次の書類を添付してください。

（□にチェックをお願いします）

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> スタートアップコース企画書
（第2号様式） | <input type="checkbox"/> 定款又は規約等（ある場合） |
| <input type="checkbox"/> 収支予算書（第3号様式） | <input type="checkbox"/> 構成員の名簿 |
| <input type="checkbox"/> 団体概要書（第4号様式） | <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類 |