様式第１号－２（第４条、第６条関係）

登 録 申 請 書

令和　　年　　月　　日

徳島県経済産業部産業創生・大学連携課長　殿

 申請者　住　　所

 　 　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者名

　徳島県フードテック・ヘルスケアビジネス支援アドバイザー事業実施要綱第４条第１項の規定に基づき、登録申請書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業種 |  |
| 従業員数 |  |
| 担当者　職・氏名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 支援が可能な分野 |  |
| これまでの活動実績 |  |

　※守秘義務に関し、徳島県フードテック・ヘルスケアビジネス支援アドバイザー事業実施要綱第６条の規定を遵守します。