

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。