**複数事業者による共同申請／共同申請者一覧　　　（様式１－１）**

【代表事業者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | | |
| 住所(都道府県名から記載) |  | | |
| 名称 |  | | 印 |
| 代表者の役職 |  | |
| 代表者の氏名( 姓／  名) |  |  |
| 電話番号 |  | | |

【その他共同申請者数： 　　者】＊代表事業者以外の共同申請者の数をご記載ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | | | |
| 住所(都道府県名から記載) |  | | | |
| 名称 |  | | | 印 |
| 代表者の役職 |  | | |
| 代表者の氏名( 姓／  名) |  | |  |
| 電話番号 |  | | | |
| 主たる業種 P43※3 | 【以下のいずれか一つを選択してください】   1. （ ）商業・サービス業（宿泊業・娯楽業を除く） 2. （ ）サービス業のうち宿泊業・娯楽業 3. （　　 ）製造業その他 4. （　　 ）特定非営利活動法人（主たる業種の選択不要） | | | |
| 常時使用する  従業員数 P43※4 | 人 | ＊常時使用する従業員がいなければ、「０人」と記載してください。  ＊従業員数が小規模事業者の定義を超える場合は申請できません。 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 郵便番号 |  | | | |
| 住所(都道府県名から記載) |  | | | |
| 名称 |  | | | 印 |
| 代表者の役職 |  | | |
| 代表者の氏名( 姓／  名) |  | |  |
| 電話番号 |  | | | |
| 主たる業種 P43※3 | 【以下のいずれか一つを選択してください】   1. （ ）商業・サービス業（宿泊業・娯楽業を除く） 2. （ ）サービス業のうち宿泊業・娯楽業 3. （　　 ）製造業その他 4. （　　 ）特定非営利活動法人（主たる業種の選択不要） | | | |
| 常時使用する  従業員数 P43※4 | 人 | ＊常時使用する従業員がいなければ、「０人」と記載してください。  ＊従業員数が小規模事業者の定義を超える場合は申請できません。 | | |

＊参画事業者数が多く、欄が足りない場合は、追加（コピー）してください。