

様式1

平成 年 月 日

牧介護福祉ベンチャーキャピタル投資事業有限責任組合 殿

出資受入を希望する介護ベンチャー企業の  
募集に関する公募申請書

申請者	法人名	
	代表者役職・氏名	印
	本店または主たる事業所の所在地	〒
	設立年月日	年 月 日 ( 設立 ・ 設立予定 ) [ いずれかに○ ]
連絡先	法人名	
	担当者氏名 (ふりがな)	-----
	所属(部署名)	
	役職	
	所在地	〒
	電話番号 (直通)	
	FAX 番号	
メールアドレス		

※ 「申請者」は実際に出資を受け入れる法人名を省略せずに記入してください。

提出期限：平成 30 年 2 月 28 日 (水) 消印有効