

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	〒
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。

設立予定の場合は法人名の後に【設立予定】と記載してください。

提出期限：平成 28 年 3 月 10 日（木）消印有効