（要領様式第１号）

番号

年月日

　長崎県知事　　　　　　　様

　　　申請者住所

　　　　　　　　事業体名

代表者名

年度もりびとの魅力きらめきアップ支援事業実施計画承認申請書

もりびとの魅力きらめきアップ支援事業実施要領第５の２の（１）～（３）の規定により、実施計画書を添えて申請します。

発行責任者及び担当者

　発行責任者 ○○○○ （連絡先○○○－○○○－○○○○）

　発行担当者 △△△△ （連絡先○○○－○○○－○○○○）