

リボーンチャレンジ【幸福寿命の実現を目指して】参加企業 応募申請書

提出日

ふりがな			
企業・団体名			
ふりがな		役職名	
代表者氏名			
本社所在地	〒		
大阪府内の活動拠点所在地	※本社が大阪府以外の場合 〒		
HPアドレス			
創業・設立年	創業 年	設立 年	
資本金・社員数	円	人	
担当者連絡先	部署		
	役職		
	ふりがな		
	氏名		
	TEL		
	e-mail		
	※本社所在地と異なる場合、担当者勤務所在地住所 〒		

出展を目指す企画概要

※記入スペースが足りない場合、行を追加して入力願います。

1. 出展を目指している商品・サービス名称 ※商品・サービス名称がない場合、仮で記入し（仮称）と注記願います。

2. 出展を目指している商品・サービス概要

1) 商品・サービスの概要・特徴

3. 出展を目指している商品・サービスが幸福寿命の実現に向けてどのように貢献するのか