**（様式４）**

**申　請　受　理　票**

単独事業者での応募の場合は、記入の必要はありません。

代表団体名、代表者役職・氏名のみ記載ください。

申請者

　　コンソーシアム等名称

　　代表団体名

　　代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　株式会社　日本総合研究所

　令和5年度ヘルスケア産業基盤高度化推進事業（ヘルスケアビジネス創出推進等事業）

地域でのヘルスケアビジネス水平展開等推進事業に係る公募に関する応募書類を受領致しました。

※申請受理票は、申請書、提案書を受理したことを証明する書類ですので、コンソーシアム等名称、代表団体名、代表者役職・氏名を記入してください。

※本票における代表者は総括事業代表者ではなく、**代表団体の長**となります。

※本票は、申請受理後、株式会社日本総合研究所から申請者にメールにてPDFを返送します。PDFの返送をもって、申請を受理した確証となります。