

令和7年度
こども家庭庁「民間企業等と連携したライフデザイン支援の企画運営・業務」
若い世代のライフデザイン支援推進事業
申請事業者 基本情報登録 申請書

商品・サービス登録と同時に
支援事業に応募する場合は、
該当する区分を選択してください

申請事業者基本情報						
申請区分		6. 商品サービスの掲載+実証事業（トライアル型）+実証事業（プロジェクト型）				
法人名	フリガナ	カブシキガイシャマルバツマルバツ				
		株式会社〇×〇×				
法人分類		1. 株式会社				
主たる業種区分		N生活関連サービス業、娯楽業				
法人番号の有無		有	法人番号（数字13桁）		XXXXXXXXXXXX	
設立年月（西暦）		2000	年	10	月	
法人Webサイト URL		http://www.xxxxxxxx.xxx				
本社所在地	〒	***-***				
		東京都〇〇区×××△丁目〇〇番地 〇〇ビル 101				
代表電話番号		(111) 1111-1111				
代表者氏名	フリガナ	ヤマダ タロウ				
		山田 太郎				
代表者役職		代表取締役社長				
連絡担当者氏名	フリガナ	スズキ ジロウ				
		鈴木 次郎				
連絡担当者電話番号		(111) 1111-1111				
連絡担当者メールアドレス		xxxx@xxxxxx.xxx				
事業概要（最大200字）		上記で選んだ「主たる業種」に関する 事業の概要を記入してください				
資本金（万円）		10,000		万円		
財務状況		2020年度	2021年度	2022年	2023年度	2024年度
	売上高（千円）					
	営業利益（千円）					
	経常利益（千円）					
	当期純利益（千円）					
	総資産（千円）					
	財務健全性に関する 補足事項	千円未満切り捨てで記入してください				
連名申請法人の有無		無				
※連名で申請する法人の情報は別シート「連名申請法人」に記入してください。						
※連名申請法人が複数社いる場合は、「連名申請法人」シートをコピー、番号を振って記入してください。						

(様式1-2)

連名申請法人					
法人名	フリガナ				
法人分類					
主たる業種区分					
法人番号の有無		法人番号（数字13桁）			
設立年月（西暦）		年		月	
法人Webサイト URL					
本社所在地	〒				
代表電話番号					
代表者氏名	フリガナ				
代表者役職					
連絡担当者氏名	フリガナ				
連絡担当者電話番号					
連絡担当者メールアドレス					
事業概要（最大200字）					
資本金（千円）					