Startupの聖地SAGA推進事業

「Startup Gateway SAGA」掲載申込書

　　年　　月　　日

佐賀県DX・スタートアップ推進室長　様

　　　　　　　　　　　　　 　　　　住所（所在地）

　　　　　　　 　　　　　　　　　　会社名等

　　　　　　　　　　　　　　　 　　代表者氏名

佐賀県庁ホームページ等に以下のイベントを掲載いただきたいので申し込みます。

イベント等の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 日時 | 　　年　　月　　日（　曜日）　時　　分から　　時　分 |
| 場所 | （所在地　　　　　　　　　　　　　　） |
| 主催者 |  |
| 概要 |  |
| 紹介文 |  |
| 申込み　　　問い合わせ先 |  |
| その他 |   |

※　掲載時にご覧になった方々にとってイメージなどが浮かぶ写真素材・画像素材等があればあわせてご提供ください。

※　開催案内資料（チラシ、パンフ、リーフなど）があれば、あわせてご提供ください。県のサイトにも添付ファイルとして掲載させていただきます。