

様式管理

プレビュー 埼玉版スーパー・シティプロジェクト応援企業等登録制度登録申請書

埼玉版スーパー・シティプロジェクト応援企業等登録制度登録申請書

法人名・団体名を入力してください。 **必須**

法人名・団体名（フリガナ）を入力してください。 **必須**

代表者氏名を入力してください。 **必須**

氏 名

代表者氏名（フリガナ）を入力してください。 **必須**

氏 名

所在地（住所）を入力してください。 **必須**

都道府県名から入力してください。

ホームページURLを入力してください。 **必須**

担当者氏名を入力してください。 **必須**

県ホームページ上では公開しません。

氏： 名：

担当者氏名（フリガナ）を入力してください。 **必須**

県ホームページ上では公開しません。

氏 名

電話番号（担当者）を入力してください。 **必須**

県ホームページ上では公開しません。

電話番号

メールアドレス（担当者）を入力してください。 **必須**

県ホームページ上では公開しません。

メールアドレス

貢献できる取組・サービスの「タイトル（見出し）」を入力してください。 **必須**

(40字以内)

貢献できる取組・サービスの「分類」を選択してください。 **必須**

- コンパクトなまちづくり
- コミュニティ形成
- エリアマネジメント
- 交通・モビリティ
- 健康・医療
- 福祉・介護
- 安心・見守り
- 防災・減災
- 環境
- エネルギー
- 地域活性化
- データ利活用
- その他

貢献できる取組・サービスの「詳細」を入力してください。 **必須**

取組・サービスの内容と活用のイメージを具体的に記載してください。

入力文字数： 0 / 800

上記の取組・サービスに関する「資料」を添付してください。 **必須**

添付いただいた資料は公開しません。

ファイルの選択 ファイルが選択されていません

削除

上記の取組・サービスに関する資料・動画等の「URL」を入力してください。

県ホームページ上で、上記の「タイトル（見出し）」にリンク設定します。

上記の取組・サービスに関する自治体での活用実績を入力してください。

(150字以内)

登録申請に際し以下の項目に同意の上、チェックをお願いします。 **必須**

- 「埼玉版スーパー・シティプロジェクトの基本的な考え方（骨格）」の趣旨に賛同する。
- その他要綱第3条に定める要件に合致している。

閉じる

【操作に関するお問合せ先（コールセンター）】

固定電話コールセンター

TEL : 0120-464-119

(平日 9:00~17:00 年末年始除く)

携帯電話コールセンター

TEL : 0570-041-001 (有料) 90円/3分

(平日 9:00~17:00 年末年始除く)

FAX : 06-6455-3268

電子メール: help-shinsei-saitama@s-kantan.com

【各手続き等の内容に関するお問い合わせ先】

直接各手続きの担当課にお問い合わせください。