〔様式５〕

令和　年　月　日

ながおか・若者・しごと機構

代表理事　　髙 見　真 二　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所： |  |
| 団体名： |  |
| 代表者氏名： |  |
| メールアドレス： |  |

**若者提案プロジェクト補助金　再審査要求書**

次のプロジェクトについて、以下のとおり理由を付して再審査を要求します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **プロジェクト名** |  | |
| **審査実施日** | 令和 | |
| **審査結果** |  | |
| **交付決定額** |  | 円 |
| **再審査を要求**  **する理由** |  | |
| **備　　考** |  | |