**（参考様式１）**

　　年　　月　　日

　鹿児島県知事　○○　○○　殿

事業実施主体名

代表者　職　名

氏　名

　　令和　年度キラリ輝く☆女性農業者応援事業（女性農業者チャレンジ活動）

企画提案書について

　キラリ輝く☆女性農業者応援事業（女性農業者チャレンジ活動）実施要領の第５の１の規定に基づき，関係書類を添えて提出します。