参加申込書

令和　　年　月　日

高知県知事　濵田　省司　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

地域共生社会講座動画制作等委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、地域共生社会講座動画制作等委託業務に関するプロポーザルに参加を申し込みます。

また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすことを誓約します。

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail