様式－①

説明会　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

令和４年度マイナンバーカード普及促進事業委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、令和４年度マイナンバーカード普及促進事業委託業務に関するプロポーザルの説明会に下記の者の参加を申し込みます。

記

○参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 部署、役職等 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail