（様式１）

市町村デジタル化支援人材派遣事業委託業務公募型プロポーザル説明会参加申込書

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

　市町村デジタル化支援人材派遣事業委託業務公募型プロポーザル説明会への参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役職名 | 氏　名 | 備　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

※行が不足する場合は適宜追加してください。

【連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

提出期限：令和７年３月14日（金）午後５時まで

提 出 先：高知県電子申請サービス

https://apply.e-tumo.jp/pref-kochi-u/offer/offerList\_detail?tempSeq=13589