（様式３）

参加申込書

令和７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募集要領に基づき、市町村デジタル化支援人材派遣事業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

　　　　　　　　　　　　　　E-mail

提出期限：令和７年４月４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