（様式１）

参　加　申　込　書

令和５年　　月　　日

青森県知事　　宮下　宗一郎　　殿

住　所

商号又は名称

代表者名

子宮頸がん・風しん対策予防接種等促進事業業務に関する委託業務の内容を了承し、企画提案競技への参加を申し込みいたします。

　なお、実施要領に定める参加資格を満たしていることを誓約いたします。

＜参加方法＞

○で囲んでください

会場参加　　　　　　オンライン参加

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |