（様式２）

令和　　年　　月　　日

　青森県知事　三　村　申　吾　　殿

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

**参　加　表　明　書**

　「女性向けデジタルスキル講座開催・実践支援業務」の企画提案公募に参加したいので、申し込みます。

　なお、この申込書及び添付した書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

【本件に関する担当者及び連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

注　用紙の大きさは、日本産業規格A4縦長とする。