（様式１）

企画提案募集への参加表明書

令和　　年　　月　　日

青森県こども家庭部若者定着還流促進課長　殿

住 所

名 称

代表者氏名

担当者氏名

所属部署

電話番号

FAX 番号

E-Mail

貴課において実施する下記の業務に係る企画提案募集に参加を希望します。

記

業務名　　令和６年度障がい者雇用促進加速化事業業務