（様式１）

参　加　表　明　書

　　　年　　月　　日

青森県商工労働部商工政策課長　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者名

　宅配業者と商店街の連携による買物サービスモデル事業運営業務の内容を了承し、企画提案に応募します。

　なお、提出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。

【本件に関する連絡先】

所属部署：

担当者名：

メールアドレス：

電話番号：

ＦＡＸ番号：