（様式１）

令和　　年　　月　　日

松川町長　北沢秀公　様

所在地

事業者の名称

代表者職氏名

参加申込書

松川町地域おこし協力隊インターン企画運営業務委託に係るプロポーザルに参加することを表明します。

なお、「松川町地域おこし協力隊インターン企画運営業務委託に係るプロポーザル実施要領」の参加資格を満たしていること及び後日提出する全ての提出書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

【担当連絡先】

所属

役職

電話

ＦＡＸ

E-mail