【様式２】

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

企画提案参加申込書

「沖縄県子育て総合支援事業（中学生進学チャレンジ支援事業・南部圏域Ｂ）業務委託」に係る企画提案募集要領の条件等を了承し、参加を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

沖 縄 県 知 事 殿

　　　　　　　　　　　【申込者】

会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 　印

　　　　　　　　　【連絡担当者】

　　　　　　　　　　　　　　　　所属・職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

|  |
| --- |
| ［コンソーシアム］□　構成しない□　構成する（コンソーシアム協定書（任意様式）を添付すること） |

＊　コンソーシアムの場合は、代表する管理法人名を記載すること。