

(様式第 1 号)

参 加 表 明 書

令和 7 年 月 日

五島市教育長 村上 富憲 様

住 所

商号又は名称

代 表 者 氏 名

印

五島市中学生国内体験学習事業業務に係る公募型プロポーザル実施に当たり、参加の希望を表明します。

なお、五島市中学生国内体験学習事業業務に係る公募型プロポーザル実施要領の「4 参加資格」に掲げる要件を満たす者であること、並びに本書及び企画提案書等の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

【連絡先】

- ・ 担 当 者 所 属
- ・ 担 当 者 氏 名
- ・ 電 話 番 号
- ・ F A X 番 号
- ・ メールアドレス