（要領様式第１号）

参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

長野県企画振興部ＤＸ推進課長　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

　下記業務の公募型プロポーザル方式に参加したいので、資格要件具備説明書類を添えて参加を申し込みます。

記

１　対象業務名

　　誰一人取り残されないデジタル活用支援推進事業業務

２　公告日

令和５年９月５日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　 氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 メール