様式第３号

参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

長野県産業労働部営業局長様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人にあっては住所、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

国内販路拡大支援事業

２　公告日

　　　　令和　年　月　日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　 氏 名

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ