（様式２）

復興応援事業運営業務委託公募型プロポーザル

参　加　申　込　書

令和　年　月　日

復興応援事業実行委員会長

所　 在　 地

名 　　　称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　印

　当法人は、復興応援事業運営業務委託公募型プロポーザルの実施要領の条件により、　　プロポーザルへの参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 住所・名称 | 法人所在地・名称と異なる場合は、記入してください。 |
| 所属 |  |
|  |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 電子メール |  |