【様式１号】

令和７年度障がい者雇用啓発事業業務委託に係る

企画提案参加申込書

令和　　年　　月　　日

山形県知事　殿

所　 在 　地

法人・団体名

代表者職氏名 印

標記事業に係る企画提案について、参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　人  【法人・団体名】  【代表者職氏名】 |  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 連絡担当者  所属・氏名 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |

（注意）

・質問への回答など個別の連絡は、上記連絡先のメールアドレスあてに送付しますので、誤りのないよう記載してください。