【別記様式２】

令和６（2024）年　　月　　日

　栃木県知事　福田　富一　様

　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　代表者

**参　加　表　明　書**

下記業務に係る公募型プロポーザルに参加したく、関係書類を添えて申し込みます。

記

業務名　令和６(2024)年度栃木県地域おこし協力隊研修事業業務委託

【連絡担当者】

所属：

職氏名：

電話番号：

E-mail：