【様式２】

**※令和６年４月３日(水)午後５時必着**

**参加申込書**

令和　　年　　月　　日

　愛媛県知事　中村 時広　様

〒

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 担当者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電子メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 愛媛県競争入札参加資格者登録名簿　整理番号 |  |

　　　　　※整理番号を記入すること。

「令和６年度　つなげ！生物多様性　高校生チャレンジシップ開催事業」の

公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて、参加申込書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 担当者（職氏名・連絡先） |  |

（注意）参加資格誓約書（様式３）を添付すること。