【様式１】

**令和７年度東予みらい人材活躍支援事業**

**委託業務企画提案参加申込書**

令和　　年　　月　　日

東予みらい人材活躍支援協議会事務局　宛

（愛媛県東予地方局地域政策課内）

　　　　　　　　〒

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 |  |

　東予みらい人材活躍支援事業委託業務企画提案公募（プロポーザル）に参加を申し込みます。

　なお、企画提案公募実施要領「プロポーザルへの参加資格」に掲げる条件を全て満たすことを誓約します。