様式第１号

**DMO設立支援業務**

**公募型プロポーザル参加申込書**

令和　　年　　月　　日

　白子町長　石井　和芳　様

DMO設立支援業務公募型プロポーザル実施要領に基づき、プロポーザルに参加を申し込みます。

なお、DMO設立支援業務公募型プロポーザル実施要領に定める参加資格を満たしており、本参加申込書及び添付書類の記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加業者 | 住所又は所在地 | |  |
| 商号（名称）等 | |  |
| 代表者職・氏名 | | 印 |
| 業務担当者 | 所　　属 |  |
| 役　　職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |