（様式第１号）

　担い手支援課使用欄

|  |
| --- |
| 受付日　　／　　　番号 |

「令和７年度 ちば農福連携フォーラム企画運営」業務委託

企画提案募集に関する応募申出書

　年　　月　　日

　千葉県知事　　熊　谷　俊　人　様

団体所在地

団　体　名

代表者氏名

担当者所属

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

入札参加資格決定通知番号

　「令和７年度 ちば農福連携フォーラム企画運営」業務委託の企画提案募集に参加　　したいので、申し出ます。

なお、「令和７年度 ちば農福連携フォーラム企画運営」業務委託に係る企画提案募集要領４応募資格の全ての要件を満たす者であり、提出書類の内容については事実と　　相違ないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　応募者連絡先

（社名・団体名）

（担当者名）

（電話番号）

（ＦＡＸ番号）

（電子メール）