

(様式1)

令和 年 月 日

参加申込書

甲賀市長 あて

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

印

令和8年度 第 号 ワーク・ライフ・バランス推進事業業務委託の公募型プロポーザルに参加表明いたします。

なお、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。

【連絡担当者】

電話番号	
FAX番号	
E-mail	
部署・役職	
担当者氏名	