様式第２号

令和　　年　　月　　日

錦江町長　様

事業実施参加申込書

「令和７年度錦江町高齢者スマホ教室・相談一体実施事業」の事業実施意向がありますので、令和７年度錦江町高齢者スマホ教室・相談一体実施事業業務委託公募提案型プロポーザル実施要領に基づき申し込みます。

なお、参加にあたって、実施要領の参加資格に掲げる要件を全て満たすものであることを誓約します。

【申込者】

　　所在地

　　商号又は名称

　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　【連絡先】

　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　メールアドレス