(様式１)

令和　　年　　月　　日

　　長崎県食料産業クラスター協議会

　　会　　長　　　多比良　純一　　様

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　印

公募型プロポーザル参加申込書

次の業務について、関係書類を添えて、公募型プロポーザルの参加を申し込みます。

業務名　食料品のテストマーケティング・フィードバック業務委託