(様式１)

令和　　年　　月　　日

　　長崎県中小企業団体中央会

　　会　長　石丸　忠重　　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　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　商店街人材ネットワーク構築等事業業務