様式２

　　　年　　月　　日

参　加　申　込　書

石川県知事　馳　浩　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　事業者名

代表者名

令和６年度石川県SNSを活用した情報発信事業委託候補者選定に係るプロポーザルに参加を申込みます。

また、本募集の参加により知り得た情報等については、本募集終了後、記録について、破棄するほか、得られた全ての情報の機密を保持することを誓約します。

＜担当者連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |