（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年度能登地域トキの餌生物生息状況調査業務委託プロポーザルに参加を申し込み

ます。

なお、実施要領「３　参加資格等」に定める全ての参加要件を満たしていることを誓約いたします。

また、本プロポーザルへの参加により知り得た情報等については、本プロポーザル終了後、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 |  |