【様式２】

いしかわ障害者アート展設営等業務委託　公募型プロポーザル

【参加申込書】

令和　　年　　月　　日

公益財団法人いしかわ県民文化振興基金

　理事長　徳田　博　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：

　　　　　　　　　　　　　 　　　　所 在 地：

　　　　　　　　　　　　　　 　　　代表者職氏名：

　いしかわ障害者アート展設営等業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

※送付先 いしかわ障害者アート展事務局

 （石川県文化観光スポーツ部文化振興課内）

 〒920-8580 石川県金沢市鞍月１丁目１番地　石川県行政庁舎10階

 TEL 076-225-1371 （直通）FAX 076-225-1496

 メールアドレス：shogai-art@pref.ishikawa.lg.jp