（様式２）

「石川県経営持続支援金及び石川県家賃支援給付金管理運営事業」

業務委託プロポーザル審査参加申込書

　　年　　月　　日

石川県経営持続支援金・家賃支援給付金事務局

（石川県商工労働部産業政策課内）

標記審査に、下記のとおり参加します。

①事業者名：

②代表者名：

③所在地：〒　　－

④担当者名：

⑤電話番号：

⑥ＦＡＸ番号：

⑦メールアドレス：

＜審査会に参加する出席者＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 役　職 | 氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |

※審査会の出席者は2名以内とすること。