年　　月　　日

参　加　申　込　書

石川県知事　馳　浩　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　事業者名

代表者氏名

ワーケーション・プログラム企画開発等促進事業業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

担当者の連絡先

部　　署　：

氏　　名　：

Ｔ Ｅ Ｌ　：

Ｅ-mail　 ：