**【様式１】**

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

　　　　　　　　　 　　　令和　　年　　月　　日

沖縄県知事　　玉城　康裕　殿

参　加　申　込　書

　令和７年度離島航路運航安定化支援検証事業に係る募集要項の条件等を了解し、参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 会　 社 　名 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 商号又は名称 |  |
|  | 印 |
| 企画担当所属 |  |
| 職 ・ |  |
| ＴＥＬ・ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |

※共同企業体の場合は代表する法人名等を記載すること。