令和７年度　女性力推進事業委託業務　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【様式１】

|  |  |
| --- | --- |
|  受付番号 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

沖 縄 県 知 事　 殿

参　加　申　込　書

　「令和７年度　女性力推進事業委託業務」企画提案応募要件を満たしていることを確認し、参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 企 業 名 |  |
| 代表者職・氏名 （※１） |  　印 |
| 所　在　地 |  |
| 　 本件担当者 （※２） |
|  | 所　属 |  |
| 職・氏名 |  |
| TEL・FAX |  |
| E-mail |  |

※１　共同企業体の場合は、代表事業者の社名も記入のこと。

※２　共同企業体の場合、代表事業者が担当者となること。

|  |
| --- |
|  共同企業体構成企業 （※共同企業体の場合は記入） |
|  |