【別記様式２】

　　令和６（2024）年　月　日

　栃木県知事　福田　富一　様

　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　代表者

**参　加　表　明　書**

下記業務に係る公募型プロポーザルに参加したく、関係書類を添えて申し込みます。

記

業務名　令和６(2024)年度栃木県地域おこし協力隊採用サポート事業業務

【連絡担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職指名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |