【別記様式２】

令和７（2025）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　栃木県地域づくり担い手育成事業業務委託

【連絡担当者】

所属：

職氏名：

電話番号：

E-mail：

○「栃木県地域づくり担い手育成事業業務委託公募型プロポーザル実施要領」２(8)に

規定する事業実績の概要

※　様式は自由です。

※　過去に実施した「地域づくり団体等の活動の現場でフィールドワークを行う事業のコーディネート実績」について、概要を記載してください。（冊子の場合、その複本でも結構です。）