（別記様式１）

年　　月　　日

参加表明書

　栃木県知事　福　田　富　一　様

〒

住　　　　所

名　　　　称

代表者職氏名

栃木県子ども若者・ひきこもり総合相談センター運営等業務に係る企画提案に参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

【添付書類】

応募資格確認書

【連絡先】

部署名

氏名

電話番号

FAX 番号

電子メール