（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

会社名

代表者

参加表明書

下記プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて申込みます。

記

１　業務名　医療機器産業連携創出事業業務

２　栃木県競争入札参加資格　あり・申請中

３　添付書類（確認書を添付のこと）

【連絡先】

　部 署 名

　氏　 名

　電話番号

　電子メール