（要領様式第１号）

参　加　申　込　書

平成　　年　　月　　日

長野県知事　阿部　守一　様

（くらし安全・消費生活課扱い）

住　　　　所

商号又は名称

代表者　氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　下記業務の公募型プロポーザル方式に参加したいので、資格要件具備説明書類を添えて参加を申し込みます。

記

１　対象業務名

　　平成29年度消費者被害防止啓発ラジオ放送等業務委託

２　公告日

　　平成29年６月30日

【連絡先】　担当者所属 職・氏名

電話番号

ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ