（要領様式第１号）

参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

　長野県知事　阿部　守一　様

　（ＤＸ推進課扱い）

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名

　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

　　ＤＸ人材育成・誘致業務

２　公告日

令和５年５月　　日

【連絡先】　担当者所属　　　　　　　　　　　　　　 　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メール