様式第３号

令和 年 月 日

参 加 申 込 書

御嶽山火山防災協議会長野県幹事会幹事長 様

住　　 　 所

商号又は名称

代表者 氏 名

（個人にあっては住所、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

　御嶽山火山防災対策PR動画・チラシ制作業務

２ 公告日

令和 年 月 日

【連絡先】

担当者所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　 名

電話番号

ﾌｧｯｸｽ番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ