様式１

令和　７　年　９　月　　日

みやこ町地域雇用創造協議会　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職・氏名

参加意向表明書

　　次の件に係るプロポーザル方式の実施について、参加を希望します。

　　なお、参加に当たっては、下記件名に係る実施要領にて規定された参加資格

　　要件を満たしていることを誓約します。

1 件名

　「伴走支援」あなたのビジネスを応援します！外部人材マッチング支援事業業務委託

事務担当者連絡先

所属

　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　 mail