

(様式第 1 号)

年 月 日

徳島県防災人材育成センター所長 殿

所在地（住所）：

名 称（氏 名）：

代表者 職・氏名：

参 加 申 込 書

「県立防災センター防災学習機器導入業務」企画提案募集要領に基づき、
プロポーザルに参加します。

なお、募集要領 3 参加要件等の条件を満たすこと及び参加申込書の内容
については、事実と相違ないことを誓約します。

(事務担当者)

担当者名	
電 話	
ファクシミリ	
E-mail	