（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 |  |