

(様式第 1 号)

参加表明書

令和 8 年 月 日

徳島県知事 殿

住所

名称（商号）

代表者職・氏名

次のとおり、ドイツ・ニーダーザクセン州依存症対策専門家訪問団受入業務企画提案に参加を希望します。

なお、企画提案募集要項「3 参加資格」の要件を満たすことを誓約します。

添付書類

・組織概要及び事業実績（様式第 2 号）

(担当者)

所属部署名	
職・氏名	
電話番号	
メールアドレス	