（様式第１号）

　　年　　月　　日

徳島県知事　殿

所　　在　　地：

名 称（氏　名）：

代表者 職･氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

参 加 申 込 書

　令和６年度防災服リニューアル業務公募要領に基づき、プロポーザルに参加します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（事務担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |
| E-mail |  |