（様式第１号）

参加表明書

　　　　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看護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 |  |