

(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	