（様式２）

石川県関係人口創出・拡大プログラム造成支援業務委託

プロポーザル審査参加申込書

　　年　　月　　日

いしかわ「第二のふるさと」推進実行委員会

ＦＡＸ：０７６－２２５－１３２８

メールアドレス：iju@pref.ishikawa.lg.jp

標記審査に、下記のとおり参加します。

①事業者名：

②代表者名：

③所在地：〒　　－

④担当者名：

⑤電話番号：

⑥ＦＡＸ番号：

⑦メールアドレス：

＜審査会が実施される場合の出席者＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 役　職 | 氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※９月３０日（火）または１０月１日（水）の審査に参加される場合は、９月２４日（水）

１７時必着で、いしかわ「第二のふるさと」推進実行委員会あてに、企画提案書、参

考資料と共に持参又は郵送で提出してください。