（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

事業承継講習会事業業務委託

公募型プロポーザル参加申込書

山形県知事　吉村 美栄子　殿

所　 在 　地

法人・団体名

代表者職氏名

　この事業を受託したいので、「事業承継講習会事業業務委託公募型プロポーザル実施要領」により、参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　人  【法人・団体名】  【代表者氏名】 |  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 出資金、資本金  又は年間予算額 | 円 |
| 従業員数又は  構成員数 | 人 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 連絡担当者 |  |
| E-mailアドレス |  |