（様式１）

令和　　年　　月　　日

参加申込書

奈良県知事　荒井正吾　様

住　　所

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

　令和２年度新型コロナウイルス感染症感染拡大防止強化業務委託公募型プロポーザル説明書に基づき、参加申込書を提出します。

　なお、同説明書「３.参加資格等」をすべて満たしていることを誓約します。

　（担当者連絡先）

　　　所属　　　　　：

　　　役職名　　　　：

　　　氏名　　　　　：

　　　電話番号　　　：

　　　ＦＡＸ番号　 ：

　　　メールアドレス：