参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

教育次長　小 谷　隆 男　殿

会社名　　　　　　　　　　　　　　　印

県立高取国際高等学校デジタル人材育成支援事業業務委託に係る公募に参加することを表明します。また、本業務に係る公募期間中の連絡窓口を下記のとおりとしますので報告します。

記

1. 会社名
2. 担当者名
3. 電話番号
4. E-mailアドレス

　※選定審査会におけるプロジェクター使用の希望の有無について、チェックボックスを選択してください。

[ ] 有　　[ ] 無