（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

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 　 印

参加申込書

　「認知症基本法普及啓発事業業務委託」に係る公募型プロポーザルについて、関係書類を添えて参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者  職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 所属部署 | 【住所】〒  【名称】 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mai |  |

添付書類

　誓約書（様式第２号）