参加申込書

令和○年○月○日

高知県警察本部長　岩田　康弘　様

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

高知県警察特殊詐欺等被害防止啓発事業委託業務公募型プロポーザル募集要領に基づき、高知県警察特殊詐欺等被害防止啓発事業委託業務に関するプロポーザルに参加を申し込みます。

また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすことを誓約します。

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail