

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

やまがた健康フェア実行委員会委員長 殿

所 在 地

法人・団体名

代表者職氏名

印

参 加 申 込 書

「やまがた健康フェア 2025・ウォーキングプロジェクト推進事業等業務委託」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）