（様式２）

参　　加　　表　　明　　書

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　所 |  |  |
| 商号又は名称 |  |  |
| 代表者職氏名 |  |  |
| 担当者所属氏名 |  |  |
| 電話番号 |  | TEL: | FAX: |
| 電子メールアドレス |  |  |

　「くまもとマンガ・アニメ等コンテンツ情報発信業務」に関する公募型プロポーザルに参加したいので、申し込みます。

　なお、本書に記載する全ての事項は事実と相違なく、実施要領「３　プロポーザル参加及び業務受託の資格要件」を全て満たすことを誓約します。