（様式３）

工賃向上支援・農福連携推進事業業務委託企画コンペ応募申込書

令和　　年　　月　　日

　熊本県知事　木村　敬　様

所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

連絡先　担当者名

電話番号

E-mail

工賃向上支援・農福連携推進事業業務委託企画コンペに参加したいので、例令和７年度（２０２５年度）工賃向上支援・農福連携推進事業業務委託企画コンペ実施要領に基づき参加を表明します。

（注）複数事業者が共同体を構成して応募意向表明する場合は、下表に共同体構成事業者を漏れなく記載する。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | 代表者氏名 | 主たる事務所所在地 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |