（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を表明する場合は、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 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |