|  |
| --- |
| 整理番号 |
|  |

（様式２）

参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

熊本県知事　木村　敬　様

住　所

商号又は名称

代表者名

レストラン・シェフ等の誘致促進業務委託に係る企画コンペに参加したいので、提案書、添付資料を期日までに提出します。

　なお、当社は、同実施要領の「７　企画コンペの対象者となる事業者」の要件を満たす者であることを誓約します。

　　※当該企画コンペに係る担当者を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

※お預かりした個人情報等は、レストラン・シェフ等の誘致促進業務委託に関する事務にのみ使用し、その他の目的に利用することはありません。

(参考)入札参加資格

|  |
| --- |
|  |

令和７年度（２０２５年度）熊本県の入札参加資格

があれば「〇」を記入してください。