（様式１）

令和　　年　　月　　日

参 加 申 込 書

　　奈良県知事殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地：〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：

「奈良県保育の魅力発信事業業務企画提案説明書（以下「説明書」という。）」に基づき、参加申込書を提出します。なお、説明書「３　参加資格」をすべて満たしていることを誓約します。

　　　（担当者連絡先）

　　　　　所属：

　　　　　役職名：

　　　　　氏名：

　　　　　電話番号：

　　　　　ＦＡＸ番号：

　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：