（様式第２号）

企画提案参加申込書

年　　月　　日

　　静岡県知事　氏名　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　令和６年度静岡県ＮＰＯ女性リーダー等支援業務委託について、企画提案による選定に参加したいので、必要書類を添えて申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | | |
| 代表者の役職名及び氏名 | 役職名 |  | | | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 主たる事務所の所在地 |  | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | |
| FAX番号 | |  | | | |
| メールアドレス | |  | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | | | 職　　員 | | 人  （うち中間支援事業に携わる職員　　　　　　　人） |
| 備　　考 |  | | | | | |

添付書類：別紙チェックリストのとおり