**＜様式１＞**

**説 明 会 参 加 申 込 書**

令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）　福　岡　市　長

所在地

称号または名称

代表者氏名

「海外展開支援プログラム事業業務委託」提案競技に係る説明会について、下記のとおり、参加申込を行います。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 海外展開支援プログラム事業業務委託 |
| 担当者連絡先 | 【 部　署 】【 氏　名 】【 Ｅmail 】【 ＴＥＬ 】 |
| 説明会参加者 | １　【 役　職 】　【 氏　名 】　２　【 役　職 】　　【 氏　名 】　３　【 役　職 】　　　【 氏　名 】　 |

※　説明会参加者は1社につき３名までとさせていただきます。

※　説明会参加申込締切：**令和７年８月２０日（水）１２時**

※　送付先Emailアドレス：globalstartup@city.fukuoka.lg.jp