（様式２）

提 案 競 技 参 加 申 込 書

令和　　年　　月　　日

（あて先）

福　岡　市　長

所　 在　 地

企業・団体名

（商号又は名称）

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　 　（※）

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印（代表者印）してください。

「中小企業奨学金返還支援事業にかかる広報業務委託」提案競技に参加したいので、関係書類を添えて参加を申し込みます。

また、企画提案募集要項に定められた参加資格をすべて満たしていること及び提出書類の内容が事実と相違ないことを誓約します。

【連絡先】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 部署名 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 | |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | |  |

※ふくおか「働き方改革」推進企業の認定について、□にチェック（レ点）をしてください。　　□ 認定を受けている　　　　　□ 認定を受けていない

※令和７年３月７日（金）17時までに、持参又は郵送（必着）で提出してください。

※共同提案の場合は、代表提案者のみ提出してください。