【様式２】

令和　　年　　月　　日

参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業名  （法人名、会社名等） | |  |
| 企業所在地 | |  |
| 企業代表者氏名 | |  |
| 担当者 | 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 所在地※１ |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 連合体構成※２ | |  |
| 参加申込書の共有※３ | | より良質な官民連携事業の検討を促進する観点から、本申込書の記載内容を、同意された参加者様間に限り適宜共有することについて、次の選択肢からお選びください。   * 希望する * 希望しない |

※１　企業所在地と異なる場合のみご記載ください。

※２　連合体にてお申込みの場合のみご記載ください。

※３　本申込書の記載内容を抽出・リスト化したうえで共有致します。