

【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 | | <p>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。</p> <p><input type="checkbox"/> 希望する</p> <p><input type="checkbox"/> 希望しない</p> |

※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。