（様式１）

令和　　年　　月　　日

大隅サイクルツーリズムプロモーション事業業務委託に係る企画提案

参加申込書

大隅地域振興局長　清藤　修　殿

所在地

名称

代表者氏名

事業担当者氏名

電話番号

FAX番号

電子メール

大隅サイクルツーリズムプロモーション事業業務委託に係る企画提案実施要領の内容を了承し，企画提案に参加いたします。

　また，当該募集要領の参加資格要件を満たす者であることを誓約します。

記

業務名：大隅サイクルツーリズムプロモーション事業業務委託