（様式２）

参　加　表　明　書

令和７（2025）年　　月　　日

栃木県知事　福田　富一　様

　　　　　　　（提出者）　住　所

　　　　　　　　　　　　　会社等名

代表者名（役職名　氏名）

電話及びＦＡＸ番号

　令和６（2024）年度栃木県こどもの権利擁護サポート事業業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係資料を提出します。

１　添付資料

・（様式３）参加資格確認書