（別記様式２）

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

栃木県知事　福田　富一　様

　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名（役職名　氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　統括責任者（役職名　氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話及びＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

とちぎの食と農業アクションプロジェクト県民参加促進業務委託の公募型プロポーザルに参加したいので、別添のとおり資料を提出します。

添付資料

１　参加資格確認書（別記様式３）

２　統括責任者及び担当者（別記様式４）

※会社概要及び運営体制が記載された資料又はパンフレット等を１部添付してください。