様式１

**参加申込書**

令和　　年　　月　　日

　群馬県知事　山本　一太　あて

事業者名

所在地

代表者名

次の業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

記

１　業務名称

　　第８回食品ロス削減全国大会in群馬運営業務委託

２　連絡先

担当部署名：

担当者役職：

担当者氏名：

電話番号：

Ｅメールアドレス：

 ※連絡先は、電話等で照会したときに説明できる担当者を記入してください。