様式２

**参加申込書**

令和　　年　　月　　日

 群馬県知事 山本　一太　あて

所在地

事業者名

代表者名

次の業務委託に係る企画提案への参加を申し込みます。

記

１　業務名称

　　令和７年度 ＰＭＩ（経営統合作業）実装支援事業

２　連絡先

担当部署名：

担当者役職：

担当者氏名：

電話番号：

メールアドレス：

 ※連絡先は、電話やメール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。