（様式１）

就職活動サイト連携事業に係る業務委託　参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

群馬県知事　山本一太　　あて

事業者 所在地

　　　　　　 事業者名

代表者職名・氏名

　就職活動サイト連携事業に係る委託事業者公募について、本書のとおり参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  |
| 所在地 | |  |
| 担当者 | 所属・役職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

※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。