様式２

**参　加　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

　群馬県吾妻農業事務所長　様

所 在 地

法 人 名

代表者　職・氏名

※押印不要

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

「あがつまマルシェ2025」業務

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。