

(様式第1号)

令和 年 月 日

肝付町長 様

住所

名称

代表者

印

参加表明書

中山間地域所得確保計画策定業務委託募集要領に基づき、参加表明いたします。

(連絡先)

所属部署名	
担当者氏名	
電 話	
F A X	
E-MAIL	