（様式２）

参加表明書

令和　　年　　月　　日

静岡県多面的機能支払推進地域協議会会長

内田　幸男　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　下記業務の企画提案に参加します。

記

１　業務名

令和６年度多面的機能支払交付金伴走支援業務委託その２

　 ２　担当者連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |

３　添付資料

　　　参加資格確認書類

　　　　・会社概要等（定款、組織、沿革、事業等記載のあるもの）