様式２

**シニアの活躍の場の拡大事業業務委託に係る**

**企画提案競技参加希望書**

令和　　年　　月　　日

（宛先）

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　（企画提案競技参加希望者）

　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　シニアの活躍の場の拡大事業業務委託に係る企画提案競技実施要項に基づく企画提案競技への参加を希望します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電 話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：