（様式１）

プロポーザル参加申込書

令和６年10月16日付で公告された「令和７年度茨城県職員研修業務」の委託に係る公募型プロポーザルに参加を表明します。

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　大井川　和彦　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 所在地（本社） | 〒 |
| ２ | 事業者名 |  |
| ３ | 代表者職、氏名 |  |
| ４ | 担当事業所の所在地 | 〒 |
| ５ | 担当事業所名 |  |
| ６ | 担当者の役職、氏名 |  |
| ７ | 電話番号 |  |
| ８ | ＦＡＸ番号 |  |
| ９ | E-mailアドレス（注） |  |

（注）県からのメールによる連絡等については、このアドレスあてに行います。

※　必要事項を記入の上、令和６年10月25日（金）午後５時までに、電子メール（jinji-kikaku@pref.ibaraki.lg.jp）又は茨城県総務部人事課に持参にて提出してください。なお、メールの場合は、電話（029-301-2263）にて受信確認を行ってください。