**公募型プロポーザル参加申請書**

**(令和７年度高齢者施設等災害対応力強化事業業務委託)**

令和　　年　　月　　日

石川県知事　　様

(参加希望者)

住　所

法人名

代表者

令和７年度高齢者施設等災害対応力強化事業業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　(担当者)

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |