（様式1）

年　　月　　日

毛呂山町長　井上　健次　様

 　所在地

 　商号又は名称

 　代表者氏名 　 　　 印

参　加　表　明　書

　企業版ふるさと納税マッチング支援業務実施要領の内容を理解し、公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、実施要領「６参加資格」の要件をすべて満たしていることを誓約します。

記

企業版ふるさと納税マッチング支援業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先 | 担当部署　職名 |
| 氏　名 |
| 電話番号 |
| FAX番号 |
| E-Mail |