

(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