

参 加 表 明 書

令和 年 月 日

熊本県知事 木村 敬 様

住所

商号又は名称

代表者名

担当者
役職・氏名
電話
FAX
E-mail

下記業務の企画提案書に基づく選定について関心がありますので、参加要件資料並びに必要な書類を添えて、参加を表明します。

なお、当該業務実施要領「6 受託者の要件」に該当する者であることを誓約します。

記

- 1 業 務 名 令和8年度（2026年度）アドバンスト・エッセンシャルワーカー等育成支援事業に係る伴走支援業務委託
- 2 履行期限 令和9年（2027年）3月26日（金）