令和６年　６月　　日

石川県知事　　馳　　浩　様

参加者

郵便番号:

※JVで申請する場合は、適宜様式を変更し、構成員を全て記載すること

住所:

企業名:

代表者職・氏名:

**能登半島地震アーカイブ（仮称）構築業務委託**

**公募型プロポーザル参加申込書**

上記の公募型プロポーザルに係る参加申込書を提出します。また、能登半島地震アーカイブ（仮称）構築業務委託公募型プロポーザル企画提案募集要項「４．参加資格」に規定する要件を全て満たしていることを誓約します。

担当者

　担当者所属・氏名:

電話番号:

メールアドレス: