【様式1】

令和　　年　　月　　日

嘉手納町長　當山 宏　殿

参　加　申　込　書

　私は、第３次嘉手納町地域福祉推進計画（地域福祉計画・地域福祉活動計画）に係る企画提案募集要領の趣旨を理解し、参加資格要件の項目をすべて満たすことをここに証し、参加を希望するので関係書類を添えて参加を申込みます。

　なお、辞退することとなった場合は、すみやかに報告のうえ、参加辞退届（任意）を提出することを約束します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |

＜連絡先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者（職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mailアドレス |  |