

【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	⑩

<連絡先>

担当者（職・氏名）	
電話番号	
FAX番号	
E-mail アドレス	