（様式第１号）

令和７年度認知症フェスタ開催業務公募型プロポーザル参加申込書

令和７年(2025年)　月　日

滋賀県知事　あて

所在地

法人名

代表者名

担当者名

TEL

E-mail

　令和７年度認知症フェスタ開催業務にかかる公募型プロポーザルについて、参加を申込みます。