（様式１）

**「滋賀の子どもの声調査」分析業務委託に係る**

**プロポーザル参加申込書**

令和７年(2025年)　月　　日

滋賀県知事　三日月　大造　あて

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

「滋賀の子どもの声調査」分析業務委託に係るプロポーザルに参加したいので「「滋賀の子どもの声調査」分析業務委託公募型プロポーザル実施要領」に基づき、申し込みます。

　【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 役職名・氏名 |  |
| ＴＥＬ |  |
| メールアドレス |  |