（様式１）

令和　　年　　月　　日

鹿児島県知事　塩田　康一　殿

所在地

名称

代表者氏名

事業担当者氏名

電話番号

電子メール

令和６年度事業承継マッチング支援事業業務委託

企画提案募集に係る参加申込書

「令和６年度事業承継マッチング支援事業業務委託」企画提案募集要領の内容を了承し，参加いたします。

　また，当該募集要領の参加資格要件を満たす者であることを誓約します。