（様式第１号）

参加表明書

令和　年　月　日

茨城県知事　殿

 （情報システム課扱い）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

（連絡担当者）

部署名

職・氏名（ふりがな）

電話番号

E-mail

令和４年度デジタル人材育成研修業務委託に係るプロポーザルに参加することを表明します。