**参加申込書**

**別紙１**

　　　年　　　月　　　日

公益財団法人高知県観光コンベンション協会

会長　 井上　浩之　様

住　所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　代表者印

2023年度中国向け外国人観光客誘致促進事業委託業務公募型プロポーザルに参加したいので、募集要領に基づき、参加を申し込みます。

また、募集要領で定められた資格要件を全て満たすことを誓約します。

※「単独提案」または「共同提案（ＪＶ）」を選択し○印を記入してください。

※　共同提案（ＪＶ）の場合は、「共同提案者一覧」を添付してください。

※　代表者印については、事業者の在する国や地域の商取引習慣により、代表者印を持たない場合は、代表者の署名で代用可です。

|  |  |
| --- | --- |
| **単独提案** | **共同提案（ＪＶ）** |

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話※ |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

※リモートワーク等で事務所を不在にする場合でも日中に連絡可能な番号を記載してください。

**共同提案者一覧**

＜幹事者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 |  |

＜共同提案者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 |  |