様式1

令和　　年　　月　　日

　沿岸広域振興局長　様

住所

団体名称

代表者職氏名

印

参加意思確認書

　下記の事業に係る公募について、応募します。

　また、応募資格を満たす者であること及び添付書類の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

１　事業名

　　令和７年度大槌町生活困窮者自立相談支援事業

２　添付書類

（１）企画提案書（様式２）

担当者名：

電話番号：