（様式第２号）

提出期限：令和７年２月１７日（月） 午後５時

千葉県障害者芸術文化活動支援センター運営業務委託

企画提案募集に関する参加申出書

令和　年　　月　　日

千葉県知事　熊谷　俊人　様

住所　〒

団体名

代表者氏名

担当者所属・氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

e-mail

**入札参加資格決定通知番号**

　　千葉県障害者芸術文化活動支援センター運営業務委託の企画提案募集に参加したいので、　申し出ます。

　　なお、「千葉県障害者芸術文化活動支援センター運営業務委託　企画提案募集要項」４参加資格の（１）から（５）の全ての要件を満たす者であり、提出書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

（提出先）千葉県環境生活部スポーツ・文化局

 　　　　　　　文化振興課企画調整班

メール　bunki@mz.pref.chiba.lg.jp

FAX：０４３－２２４－２８５１

※送付後に電話（043-223-2408）で到着確認を

してくださるようお願いします。

（提出先）千葉県環境生活部スポーツ・文化局

 　　　　　　　文化振興課企画調整班

メール　bunki@mz.pref.chiba.lg.jp

※送付後に電話（043-223-2408）で到着確認を

してくださるようお願いします。