様式第１号

　令和　　年　　月　　日

山形市長　様

住 　　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名又は事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

**DX人材育成研修業務委託公募型プロポーザル参加申込書**

「DX人材育成研修業務委託公募型プロポーザル実施要領」により、参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　込　人  【法人・団体名】  【代表者職氏名】 |  |
| 事業所の所在地 | 〒 |
| 連絡担当者  所属・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |