（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

　糸田町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　印

参加表明書

　地域おこし協力隊コーディネート募集支援業務に係る選定について、参加資格要件を全て満たしていることを誓約し、参加表明書を提出します。

担当者

　所属

　氏名

　TEL

　FAX

　E-mail