（様式１）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号  ※記載不要 |  |

公益社団法人福島相双復興推進機構　あて

「葛尾村観光戦略プランの実施に向けた観光推進体制組成等に係る支援業務」申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 企業・団体名 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当窓口 | 氏名（ふりがな） |  |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 電話番号  （代表・直通） |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |