

様式 2

令和 年 月 日

鹿児島県知事 塩田 康一 殿

住所(所在地)
名 称
代表者職氏名

今般、貴県が実施するかごしまGX研究事業業務委託企画提案競技に係る書類を別添のとおり提出します。

また、当該実施要領の参加資格要件を満たす者であることを誓約します。

【担当者】
所 属
氏 名
住 所
電話番号
E-mail