（様式１）

令和　　年　　月　　日

島根県知事　　様

（単独法人またはコンソーシアム代表者）

所在地

会社名

代表者名

（連絡担当者）

職・氏名

TEL

FAX

e-mail

令和７年度しまね物流対策事業

島根県物流実態調査等提案競技　参加表明書

　この業務の企画提案に参加したいので、関係資料を提出します。

１　提案者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 単独法人またはコンソーシアム代表者 | 法人名・代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  |
| コンソーシアム構成員 | 法人名・代表者名 |  |
| 本社所在地 |  |
| 資本金（千円） |  | 従業員数（人） |  |
| 業種　営業種目 |  |

２　企画提案に係る経費の振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| 口座名義人（ｶﾅ） |  |

【記載についての留意事項】

記載欄は適宜増減してください。