（様式第１号）

**県内企業DX伴走支援事業運営業務委託**

**参加表明書**

令和３年　　月　　日

鳥取県知事　　平 井 伸 治　　様

　提出者

住　所

氏　名

（法人名及び代表者の職・氏名を記載）

県内企業DX伴走支援事業運営業務に係る企画提案に参加したいので、参加表明書を提出します。

なお、参加表明書と企画提案書の作成等に要する一切の費用は提出者が負担します。

【連絡担当者等】

|  |  |
| --- | --- |
| 職・氏名 |  |
| 電　　　話 |  |
| 電子メール |  |
| 法人URL |  |