令和７年　月　日

警固界隈アウトリーチ・相談窓口事業企画提案公募　応募申込書

福岡県知事　殿

　　　　　　　〒

所　在　地

代表構成員団体名

代表構成員代表者氏名

　　　　　　　　　　（記名押印または署名）

標記事業について、下記のとおり関係書類を添付して応募します。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

コンソーシアムの代表構成員の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 事務所の所在地 | 〒 |
| 担当者 | 所属・氏名 |  |
| 連絡先 | TEL/FAX：電子メール： |

構成団体１

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 事務所の所在地 | 〒 |

構成団体２

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 事務所の所在地 | 〒 |