プロポーザル受付票

＊業務名　起業家支援強化事業業務

|  |  |
| --- | --- |
| 会　社　名 |  |
| 所　在　地 |  |
|  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |

　割　印

プロポーザル参加申込受付確認票

＊業務名　起業家支援強化事業業務

上記業務のプロポーザル参加申込書等については、本日受付けました。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

受付印