別紙

参　加　表　明　書

令和７年　月　　日

青森県健康医療福祉部保健衛生課長　殿

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名

代表

「青森県職員（獣医師）採用サイト制作業務」の内容を了承し、企画提案競技に参加します。

なお、提出書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

【本件に関する連絡先】

所属部署：

担当者名：

メールアドレス：

電話番号：

ＦＡＸ番号：