様式１

参　加　申　込　書

令和７年　　月　　日

山口県知事　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （申請者） | 郵便番号 |  |
|  | 所在地 |  |
|  | 名称 |  |
|  | （法人名又は共同事業体名） |
|  | 代表者 職・氏名 |  |
|  | （共同事業体の代表者の場合は、法人名も併記すること） |

ぶちエコやまぐちＦＩＴ非化石証書共同購入事業支援事業者募集要項に基づき、参加申込みをします。

（共同事業体の場合の構成事業者名）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 構成事業者名 | 代表者名 | 住所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（担当者連絡先）※共同事業体の場合は、代表事業者の担当者であること

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |