別紙様式

令和４年度被災地コミュニティ支援コーディネート業務参加意思確認書

令和　　年　　月　　日

岩 手 県 知 事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

事業所名

代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

　標記業務の受託を希望します。

　なお、応募要件を満たす者であることを誓約します。