【様式１－２】

令和　　年　　月　　日

　岩手県教育委員会事務局保健体育課

総括課長　　中　村　和　平　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

企画コンペ参加届

　「６０（ロクマル）プラスプロジェクト」推進事業に係る電子ファイル作成業務委託に係る企画コンペ実施要領を承諾の上、企画コンペへの参加を届け出ます。