公募説明会参加申込書

様式１

2025年　　月　　日

住所

商号又は名称

代表者職・氏名

「情報セキュリティ対策支援（診断）事業実施委託業務」の公募説明会への参加を希望します。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者名 | 役職等 |
|  |  |
|  |  |

※参加者は２名までとします。

連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号（内線） |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |