様式４

令和７年度地域資源活用・地域連携都道府県サポート活動業務委託に係る

企画提案プレゼンテーション出席者名簿

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名 | 職名 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※出席者は、２名までとします。

※出席者が変更になる場合は、事前に県に連絡すること。