　（様式１）

参 加 表 明 書

令和６年 　月 　日

（公社）青森県観光国際交流機構　理事長 殿

住 所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

「宿泊施設魅力向上対策事業」の内容を了承し、企画提案に応募します。なお、提出書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

【本件に関する連絡先】

所属部署：

担当者名：

メールアドレス：

電話番号：

ＦＡＸ番号：