

令和 年 月 日

静岡県知事様

所在地

会社名

代表者名

令和5年度 消費生活相談員資格取得支援講座実施運営業務企画提案参加表明書

令和5年度消費生活相談員資格取得支援講座実施運営業務企画提案について、参加表明します。

(1) 連絡先

商号又は名称	
担当部署 担当者氏名	
電話番号	
F A X 番号	
電子メールアドレス	
所在地	〒