

(別紙様式1)

令和6年能登半島地震からの復興に向けた観光DX化実証事業  
業務委託に係る公募型プロポーザル参加申込書

事業者名	
所在地	〒
代表者	役職： 氏名：
担当者	役職： 氏名：
担当者 連絡先	TEL： FAX： E-mail：

<送付先>  
公益社団法人 石川県観光連盟  
電子メール：i-kankorenmei@pref.ishikawa.lg.jp