様式第２号

　　年　　月　　日

参　加　意　思　表　明　書

大井町長　小　田　　眞　一　様

　令和６年度大井町「農ある暮らし」空き家活用事業公募型プロポーザルに参加したいので、実施要項第8項に基づき、参加を申し込みます。

　なお、参加申込みに当たり、実施要項第３項に規定する参加資格について要件を満たしていることを誓約するとともに、大井町が参加資格に関して調査を行うことに同意します。

移住希望者名　　　　　　　　　　　　　　　印

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| 移住希望者情報 |
| 氏　　　　　　　名 |  |
| 住　　　　　　　所 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 事業者情報 |
| 事　業　者　名 |  |
| 住　　　　　　　所 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |