宇土市地域活性化起業人申出書

　宇土市が募集を行う地域活性化起業人について、募集要項等の内容を承諾の上、以下の内容により申し出ます。

申出年月日　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 派遣予定社員名※ |  |
| 勤務年数（申出日現在）※ |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 派遣開始可能日 |  |
| 派遣可能期間 |  |

※申出時点において、派遣予定社員が決まっていない場合は、空欄で構いません。

（申出先）

　熊本県宇土市　企画財政部　デジタル推進室

　担当：渡辺・太田

　Ｅ-mail：digital01＠city.uto.lg.jp

　電話：0964-27-6609(内線 813)