

様式第 1 号

大潟村地域おこし協力隊（民間雇用型）受入申込書

令和 年 月 日

大潟村長 様

所 在 地
事 業 者 名
代表者職氏名

下記のとおり、大潟村地域おこし協力隊（民間雇用型）の受入事業者として申し込みます。

事業者名			
所在地	〒		
資本金又は 出資金	円	従業員数	人
主な業務内容			
受入希望時期及び期間	令和 年 月 日 から 年間		
担当者連絡先	担当者氏名： 電 話： F A X： メ ー ル：		