（様式３－１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　年　月　日

事業に携わる者一覧

鹿児島県長島町ワーケーション推進事業企画提案募集については，次の事業者が事業に携わる予定です。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代表者 | 所在地 |  |  | ※２ |
| 商号又は名称 |  |  |  |
| 代表者職氏名 |  |  |  |
|  | 所在地 |  |  | ※２ |
|  | 商号又は名称 |  |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  |  |  |
|  | 所在地 |  |  | ※２ |
|  | 商号又は名称 |  |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  |  |  |
|  | 所在地 |  |  | ※２ |
|  | 商号又は名称 |  |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  |  |  |
|  | 所在地 |  |  | ※２ |
|  | 商号又は名称 |  |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  |  |  |
|  | 所在地 |  |  | ※２ |
|  | 商号又は名称 |  |  |  |
|  | 代表者職氏名 |  |  |  |

※１　事業者が決定しているものについて記載すること。

※２　当該企業の役割を記入すること。

※３　記入欄が足りない場合は適宜追加すること。

※４　Ａ４判とすること。