

受付番号	
------	--

様式 2

年 月 日

公益社団法人 2025 年日本国際博覧会協会 事務総長 様

**「公益社団法人 2025 年日本国際博覧会協会
フューチャーライフエクスペリエンスエリア企画・展示運営業務」
企画提案公募**

参加表明書

応募者	
事業者名	
代表者役職・氏名	⑩
所在地	〒
連絡窓口	
氏名（ふりがな）
所属（部署名）	
役職	
所在地	〒
電話番号 （代表・直通）	
F A X 番号	
メールアドレス	

※「応募者」が代表者又は表見代理人以外の場合は、別途委任状を添付してください。