【様式１】

企画提案提出書

令和　　年　　月　　日

茨城県知事　殿

所在地

名　称

代表者

インバウンドコンテンツ造成支援事業（コンテンツ造成型）について、別添のとおり関係書類を提出します。

［責任者及び連絡先］

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 |  |
| 部署名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |

　以　上