

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

出雲崎町長 様

(推薦者)
所在地
名 称

出雲崎町専門家派遣事業推薦状

次のとおり推薦します。

記

1 専門家派遣事業実施事業所

氏名又は名称及び代表者名	
住所又は所在地	

2 専門家派遣事業名

担当者名 電話番号 メー ル ※名刺の添付でも可
