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 |