（様式２）

**プロポーザル参加申込書**

令和　　年　　月　　日

上　峰　町　長　様

　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　上峰町行政事務支援業務プロポーザルに参加したいので、参加資格必要書類を添えて申し込みます。

１　参加申込者

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

２　書類送付等連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 | フリガナ |
|  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話・FAX番号 | 電話  FAX |
| 電子メールアドレス |  |