

参 加 申 込 書

令和 年 月 日

多可町長 様

商号又は名称

所在地

代表者

印

下記業務の公募型プロポーザルに基づく選定について、必要な書類を添えて、参加の希望を表明します。

なお、本業務に係る応募要領等に定められた参加資格及び業務実施条件を満たしていること並びに提出書類の記載事項及び添付書類について、事実と相違ないことを誓約します。

記

業務名：多可町こども計画策定業務委託

【連絡先】 担当者所属・氏 名：

T E L：

F A X：

E-mail：