**参　加　申 込　書**

様式１

年　　　　月　　　　日

（宛名）多可町長

郵便番号

住所（所在地）

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

多可町が実施する「住民移動等調査に基づく交通空白解消に向けた移動サービス構築事業」の業務委託に係る公募型プロポーザルについて、実施要領の趣旨を理解し、承諾のうえ、参加希望書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | | 内　　容 |
| 応募者名 | |  |
| 代表者氏名 | |  |
| 所在地又は住所 | |  |
| 電話番号 | |  |
| 担当者 | |  |
| Ｅ-mail | |  |
| ※　営業所等 | 住所 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

※　営業所等であって、申請者住所と異なる場合は、記入してください。