

様式2

参 加 申 込 書

当社は、提案者に求められる資格要件を満たしており、第3次みなべ町長期総合計画等策定支援業務プロポーザル」への参加を希望するので、関係書類を添えて参加を申し込みます。

令和 年 月 日

みなべ町長 宛

所在地

商号又は名称

代表者名

印

担当者名

電話番号

FAX番号

E-mail