公募型プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

（宛先）　八潮市長

（参加申込者）

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

八潮市被保護者年金申請支援事業業務委託公募型プロポーザル

　令和７年４月１４日に公表された標記のプロポーザルについて、実施要領等を承知しましたので、本件への参加を申し込みます。

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所 属 |  |
| 役 職 |  |
| 氏 名 |  |
| 電 話 |  |
| F A X |  |
| E－mail |  |