【様式第１号】

令和　　年　　月　　日

（あて先）

　長島町長　川添　健

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

**参加申込書**

長島町包括委託公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解し、参加資格要件の項目を全て満たしているので、プロポーザルへの参加を申し込みます。

（連絡担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 役職・氏名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |