（様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　糸田町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　印

参 加 申 込 書

　下記業務の公募型プロポーザル実施要領に基づく選定について、参加要件資料を添えて、参加を表明します。

　なお、当該業務に係る提案参加資格に該当する者であること及び本書並びに提案書の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

対象業務　　糸田町まちの魅力PR事業支援業務

以上

担当者

　所属

　氏名

　TEL

　FAX

　E-mail