（様式１）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

四街道市長　様

所在地　〒

事業者名

代表者職氏名

参加申込書

四街道市障害者基本計画策定業務委託に関する公募型プロポーザルへ参加するため、四街道市障害者基本計画策定業務委託公募型プロポーザル実施要領（以下「実施要領」という。）等の記載内容について承諾のうえ、下記のとおり申し込みます。

また、当社は実施要領に掲げる参加要件をすべて満たしていることを誓約し、企画提案書等の必要書類を期限までに提出します。

記

業務名　　四街道市障害者基本計画策定業務委託

（連絡担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署等 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電話番号  電子メール |
| 書類送付先 | 住所  〒 |