

(様式第1号)

令和5年 月 日

石垣市長 様

住 所

事業所名

代表者名

印

参加申込書

募集している下記業務に係る企画提案について、弊社は実施要項に定めのある参加資格を満たしているため、プロポーザル審査に申し込みいたします。

記

業務名称：第3期石垣市子ども・子育て支援事業計画策定業務

連絡先：担当者名

電話番号

FAX番号

E-mail

---

---

---

---