（様式１）

令和　　年　　月　　日

本部町長　あて

（申込者）

住　所：

名　称：

代表者：　　　　　　　　　　　印

参　加　申　込　書

本部町公共下水道地方公営企業法適用支援業務について、同業務プロポーザル実施要領５．参加資格に該当しますので、参加を申し込みます。

以後の連絡は、下記あてにお願いします。

担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |