様式2

公募型プロポーザル参加申込書

所沢市長　小野塚　勝俊　宛

第４次所沢市地域福祉計画策定支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、参加を申し込みます。

また、「第４次所沢市地域福祉計画策定支援業務委託　公募型プロポーザル実施要領」に記載された参加資格を全て満たしていることを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人等の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名役職・氏名 |  |
| 連絡先 | 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |