（様式２）

令和　　年　　月　　日

須坂市　あて

（提出者）所　在　地：

名　　　称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　申　込　書

下記業務に係るプロポーザル実施要領に基づくプロポーザルについて、下記のとおり参加を希望します。

　また、本手続きにおいて知り得た秘密については、貴団体の承諾なく公表又は使用しないことを誓約いたします。

記

１　業務の名称

２　担当者連絡先

　　　　住所

　　　　所属部署

役職名

氏名（ふりがな）

　　　電話番号

　　　　ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

　　　　電子メール

３　その他

登記簿謄本及び会社の概要がわかるものを添付します。