様式第１号（第８条関係）

プロポーザル参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

小美玉市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名

氏　名　　　　　　　　　　印

　次の件について，公募型プロポーザルの参加を表明します。

　件名　　　　　外国語指導助手（ＡＬＴ）派遣業務

　なお，実施要領に記載された参加資格を満たすこと及び提出書類のすべての記載事項は，事実と相違ないことを誓約します。

担当者連絡先

所属部署

職･氏名

電話番号

FAX番号

Ｅ-mail