

住所又は所在地
商号又は名称
代表者名 印

次の業務について、関係書類を添えて、公募型プロポーザルの参加を表明いたします。

なお、参加の表明に当たり、当該公募型プロポーザルに係る参加資格を全て満たすことを確約します。

連 絡 責 任 者	フリガナ	所属部署
	氏名	
住 所 又 は 所 在 地	〒 ー	
電 話 番 号 F A X 番 号	TEL	
	FAX	
電子メールアドレス	@	