

令和      年      月      日

(宛先)

大津市長

所在地

名称

代表者職氏名

参 加 申 込 書

プロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

1    業      務      名      大津市住生活基本計画策定支援業務

【連絡先等】

|                        |  |
|------------------------|--|
| 担      当      部      署 |  |
| 申込責任者氏名※               |  |
| 担   当   者   氏   名※     |  |
| 電   話   番   号※         |  |
| F   A   X   番   号      |  |
| E   -   m   a   i   l  |  |

※：必要に応じて確認のため連絡することがあります。