

様式 1

年 月 日

(宛先)
大津市長

所在地
名称
代表者氏名

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 「妊娠・子育てケアプラン（子育てガイド）」官民協働発行事業

【連絡先等】

担 当 部 署	
届出責任者氏名※1	
担 当 者 氏 名※1	
電 話 番 号※1	
F A X 番 号	
E - m a i l ※2	

※1：必要に応じて確認のため連絡することがあります。

※2：アドレスは、大津市の入札参加申請書に記載したアドレスを記入してください。

以下市役所記入欄

整理番号
受付印