

【様式1】

令和 年 月 日

(宛先)
大津市長

住所又は所在地
商号又は名称
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 地域包括支援センター運営業務

2 参加資格 大津市における競争入札参加資格者名簿に登録
あり ・ なし

【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、大津市に入札参加申請書を提出している場合は申請書に記載したアドレスを記入してください。プロポーザル審査結果は当該メールアドレス宛に送付します。