

(様式 1)

プロポーザル参加申請書

令和 年 月 日

日 光 市 長

所 在 地

商号及び名称

代表者職氏名

印

連絡先（電話）

メールアドレス

令和 年 月付けで公告された次の件について、プロポーザルに参加を申し込み
ます。

1 件 名

2 履行場所

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail