

(様式1)

公募型プロポーザル参加申込書

(提出先) 川 越 市 長

川越市観光客分散化促進事業業務委託公募型プロポーザルについて、川越市契約規則、プロポーザル実施要領、業務仕様書を熟知した上、参加を申し込みます。

所在地	〒		
事業者名			
代表者職氏名	⑩		
担当部署			
連絡先	電話番号		
	FAX 番号		
	メールアドレス		
	担当者職氏名		
事業者概要	設立年月日		
	資本金	円	(令和 年 月 日現在) ※直近のものを記入すること
	従業員数	人	

令和6年 月 日