（様式１）

**公募型プロポーザル参加申込書**

（提出先）　川 越 市 長

次期川越市障害者支援計画策定業務委託に係る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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業者登録して  ある事業者名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 本社所在地 | 〒 | | |
| 代表者職氏名 |  | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | |
| 担当部署 |  | |
| 担当者職氏名 |  | |
| 事業者概要 | 設立年月日 |  | |
| 資本金 | 円 | (令和7年 月 日現在) |
| 従業員数 | 人 |

令和７年　　月　　日