

福崎町長 尾 崎 吉 晴 様

所在地

事業者名

代表者名

㊟

## 参加申込書

下記の業務に係る公募型プロポーザルについて参加を申し込みます。

なお、当社は、企画提案者に求められる参加資格を満たしており、且つ、提出する書類は事実と相違ないことを誓約します。

### 記

1. 業務名：福崎町第6次総合計画策定支援業務

2. 担当者

所属部署	
役 職	
氏 名	
電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス	