様式１

令和　　年　　月　　日

三朝町長　様

住所又は所在地

商号又は名称

（ふりがな）

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

a生年月日

企画提案参加申込書

　三朝温泉活用健康プロジェクトに係る補助業務委託プロポーザルに参加したいので、下記のとおり参加申し込みします。

　なお、添付する書類については、事実と相違ないこと及び本プロポーザルの参加資格要件を全て満たすことを誓約いたします。

記

１　業務名　　三朝温泉活用健康プロジェクトに係る補助業務

２　連絡先　　所属

　　　　　　　氏名

　　　　　　　電話

　　　　　　　ファクシミリ

　　　　　　　電子メール