様式第１号

公募型プロポーザル参加申込書

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）富士見市長

商号又は名称

所在地

代表者　　　　　　　　　　　印

業務委託名　富士見市ワークスタイル改革等支援業務委託

上記業務委託（公募型プロポーザル方式）について、下記を誓約し参加を申し込みます。

記

１　実施要領に基づく参加資格を満たしていること。

２　企画提案書等の提出書類について、記載事項に虚偽のないこと。

【連絡先】

担当者

電話番号

メールアドレス