第１号様式

**プロポーザル参加申込書**

令和　　年　　月　　日

羽咋市長　宛

|  |
| --- |
| 参 加 者 |
| 所 在 地 |  |
| 事業者名 | 　 |
| 代 表 者 | 印　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　羽咋市テレワーク支援事業に係る業務委託について、羽咋市のプロポーザ

　ルに参加します。なお、参加に際し要した費用については、一切請求しま

　せん。

|  |
| --- |
| 担当者連絡先 |
| 所　　属 |  |
| 役 職 名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |