（様式２）

参加申請書

　成田市部活動地域移行モデル事業業務委託に係る公募型プロポーザルについて、募集要項※１、実施要領※２及び仕様書※３の記載内容を承諾の上、プロポーザルへの参加を申し込みます。

　なお、当社は募集要項※1に掲げる参加資格要件をすべて満たしていること並びに提出書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

※１：部活動地域移行モデル事業業務委託に係る公募型プロポーザル募集要項

※２：部活動地域移行モデル事業業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領

※３：部活動地域移行モデル事業業務委託仕様書

　　年　　月　　日

（あて先）成田市長　小 泉 一 成

（提出者）

所在地

名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

FAX番号

E-mail

（担当者）

氏 名：

所 属：

電話番号：

E－mail ：