（様式１）

**参　加　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）成田市長

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者 |  |

**業務名　成田市こども計画策定支援業務委託**

成田市こども計画策定支援業務委託に係る公募型プロポーザルに参加を申し込みます。

なお、成田市こども計画策定業務委託公募型プロポーザル実施要領に記載された参加資格要件を全て満たすことを申し添えます。

|  |  |
| --- | --- |
| 【担当者連絡先】 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 支店・営業所名 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |