

令和 年 月 日

朝霞市長 富岡勝則 宛

所 在 地
商号又は名称
代 表 者 名

参加申込書

公募型プロポーザルについて、下記のとおり参加を申し込みます。
なお、公募型プロポーザルの参加資格を全て満たしていることを誓約します。

記

1 業務名 第5期朝霞市地域福祉計画及び第5期朝霞市地域福祉活動計画
策定支援業務委託

2 担当者連絡先

部 署

氏 名

住 所

電話番号

F A X

Eメール