（様式１－１）

令和　　年　　月　　日

大　和　市　長　あて

所　　在　　地
法人名又は名称
代表者職氏名　　印

# プ　ロ　ポ　ー　ザ　ル　参　加　申　込　書

次の件について、プロポーザルへの参加を申し込みます。

件名：ALT・AET 派遣業務委託（債務負担行為）に係るプロポーザル

１　参加申込者

| | |
|---|---|
| 法人名又は名称 | |
| かながわ電子入札共同システム業者認定番号(6 桁) | |

２　書類送付先及び担当部署等

| | |
|---|---|
| 担当部署名 | |
| 担当者氏名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 所在地 | 〒　　－ |
| 電話・ＦＡＸ番号 | ＴＥＬ　　－　　－<br>ＦＡＸ　　－　　－ |
| 電子メールアドレス | @ |