※ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（様式２）

整理番号

　　年　　月　　日

プロポーザル参加申込書

令和６年度和歌山県「地域支援事業に係る市町村伴走支援」業務委託に係るプロポーザルへの参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所  （所在地） | 〒　　　　－ |
| 商号（名称）  代表者職氏名 |  |
| 担当者  及び  連絡先 | 所　属：  担当者名：  ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  Ｅ－mail： |

※（整理番号）は記入しないでください。