様式１

令和　　年　　月　　日

福崎町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

名　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記

下記の件に係る公募について参加を申し込みます。

なお、当社は、提案者に求められる参加資格を満たしており、且つ、提出する書類は事実と相違ないことを誓約します。

１　件名　「福崎町文化財保存活用地域計画作成支援業務」プロポーザル参加申込書

２　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 役　　職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |