（様式第１号）

**提　案　参　加　申　込　書**

　　 年　　 月　　 日

豊中市長（宛て）

（提案者）所在地

事業者名

代表者職・氏名

デバイド対策運営事業に関する業務委託の選定プロポーザルへの参加申込を行います。

なお、実施要領に規定されている参加資格を満たしていることを誓約するとともに、事実と相違ないことを誓約します。

|  |
| --- |
| 担当者連絡先 |
| 所在地 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  |
| 電話 |  |
| Boxアカウントの有無 |  |

※E-mailには、BOXの招待URLを受信するメールアドレスを記入してください。

（企画提案書を紙で提出する場合は、事務局に持参または郵送となります。

データで提出する場合はBox上での提出となります。）