

プロポーザル参加申込書

平成 年 月 日

井手町長 汐見 明男 様

所在地_____

会社名_____

代表者_____ 印

連絡先 担当者氏名：_____

T E L：_____

F A X：_____

9 学委第 1 号 泉ヶ丘中学校国際交流・海外派遣事業業務委託に係るプロポーザルについて、参加を申し込みます。

なお、参加にあたり、泉ヶ丘中学校国際交流・海外派遣事業業務委託事業者選定プロポーザル募集要項の「4 参加資格要件」を満たしており、本業務委託の仕様書等を熟読し、その内容に基づく業務を行うことを誓約します。