（様式第１号）

令和○年○月○○日

鎌ケ谷市長　芝田　裕美　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

参加申込書

　下記の業務について、プロポーザルへの参加を申し込みます。

　なお、「鎌ケ谷市コミュニティバス運行事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領」に掲げる参加資格要件をすべて満たしていること及び添付書類及び記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名　　鎌ケ谷市コミュニティバス運行助成事業（路線２）

２　添付書類　（１）企業概要書（様式第２号）

　　　　　　　（２）その他

　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 所属部署 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |