（様式第１号）

参加申込書

令和　　年　　月　　日

　波佐見町長　　　　　　　様

　　　　　　所在地：

商号または名称：

代表者名：

　波佐見町公共下水道事業経営戦略策定支援業務に係る公募型プロポーザルへの参加の意思を表明します。

　また、実施要領３．参加資格を満たすことを誓約します。

〈連絡先〉

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| （ふりがな）  担当者名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

　※押印は不要です