（様式２）

参加申込書

令和　　年　　月　　日

魚津市長　　　　　　　　　　　宛

商号又は名称

所在地

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

＜業務名＞

　魚津市保有文書量等調査及び文書削減手法検討支援委託業務

　上記委託業務に係る公募型プロポーザルについて、実施要領に規定する参加資格を満たしていることを誓約し、参加を申し込みます。

【連絡先】

担　　当　　者：

電　話　番　号：

メールアドレス：