様式第２号

令和　　　年　　　月　　　日

参　加　申　込　書

　（あて先）魚津市長

所　在　地

法人名

代表者職氏名

魚津市こども計画策定支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり参加申込みいたします。

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |