

(様式第 1 号)

令和 7 年 月 日

## 公募型プロポーザル参加申込書

太良町長 永淵 孝幸 様

(住 所)

(法 人 名)

(代表者名)

⑨

太良町ふるさと応援寄附金事業支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、関係書類を添付して、参加を申し込みます。

なお、提出書類等の記載事項は事実と相違ないことを誓約し、誓約事項に反することが判明した場合、公募型プロポーザルへの参加申込み及び業務受託が取り消されても、何ら異議の申立てを行いません。

### 1. 参加申込者

|         |  |
|---------|--|
| 名 称     |  |
| 所 在 地   |  |
| 担当部署    |  |
| 担当者名    |  |
| 電話番号    |  |
| FAX 番号  |  |
| メールアドレス |  |

### 2. 共同事業者による参加者

|       |  |
|-------|--|
| 名 称   |  |
| 所 在 地 |  |
| 代表者名  |  |

|       |  |
|-------|--|
| 名 称   |  |
| 所 在 地 |  |
| 代表者名  |  |

|       |  |
|-------|--|
| 名 称   |  |
| 所 在 地 |  |
| 代表者名  |  |

※共同事業体による参加者の枠が足りない場合は、適宜追加すること。