様式第１号

参加申請書

葛城市立小・中学校外国人英語指導助手（ALT）派遣事業に係る公募型プロポーザルに参加いたしたく申請します。

令和　　年　　月　　日

（あて先）葛城市長

提出者

　　会社名

　　　　　所在地

　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（印鑑証明書提出印）

　　　　　電　話

　　　　　ＦＡＸ

　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ

担当者名