

【様式2】

令和 年 月 日

葛城市長 \_\_\_\_\_ 様

(提出者)

所在地:

企業名:

代表者名:

印

## 参加申込書

当社は、葛城市介護予防普及啓発事業『アクティブシニアフィットネス』事業業務委託の内容を理解した上で、本プロポーザルに参加します。

なお、当社は本プロポーザルへの参加資格を有しますので、下記の書類を添付するとともに、これらの書類に記載した内容が事実と相違ないことを誓約します。

(添付書類)

- 【様式3】参加資格に関する申立書
- 【様式4】受注実績調書
- 【様式5】会社概要書

(担当)

部 署:

担当者名:

電話番号:

ファックス:

電子メール: