【様式１】

令和　　年　　月　　日

　葛󠄀城市長　阿　古　和　彦　様

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参　加　申　込　書**

　葛󠄀城市家屋評価システム導入業務公募型プロポーザル実施要領及び仕様書の趣旨を理解し、参加資格をすべて満たしていますので、参加を申し込みます。

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 所属部署住所 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |