様式第２号

**プロポーザル参加申込書**

令和　　年　　月　　日

臼杵市長　中野　五郎　様

郵便番号

住所（所在地）

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和５年度予約機能付きオンライン相談窓口等構築業務委託プロポーザルに応募したいので、『令和５年度予約機能付きオンライン相談窓口等構築業務委託におけるプロポーザル実施要領』に基づき、参加申込書を提出します。なお、今後、審査の内容及び結果その他プロポーザルに関して一切異議を申し立てません。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　目 | 内　　容 |
| 社　　　　　名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所在地又は住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者 |  |
| Ｅ-mail |  |