（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

参　加　申　込　書

羽曳野市長　様

商号または名称

所在地

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

　羽曳野市立小中義務教育学校セキュリティ対策強化業務について、公募型プロポーザルに参加します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者連絡先）

所　属

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　T E L

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　F A X

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail