【様式第２号】

令和　　年　　月　　日

参　加　申　込　書

羽曳野市長　山入端　創　様

商号または名称

所在地

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

　羽曳野市公共施設等総合管理計画及び羽曳野市公共施設等総合管理計画アクションプランの改訂支援業務に係る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