様式１

令和　　年　　月　　日

　竹　原　市　長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 |  |  |
| 名称又は称号 |  |  |
| 代表者職氏名 |  |  |

参加申込書

竹原市地域福祉総合計画策定業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザルに参加申込します。