

【様式1】

令和 年 月 日

(宛先) 佐倉市長 西 田 三十五

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名又は氏名

⑩

※なお、営業所等で登録している者は、当該営業所等が申請及び契約の当事者となる

参加申込書

佐倉市防災アセスメント調査等業務委託に係る公募型プロポーザルについて、実施要領の内容について承諾し、参加を申込みます。

佐倉市防災アセスメント調査等業務委託公募型プロポーザルに参加するにあたり、実施要領2（1）参加資格の要件を満たしていることを宣誓します。

担当者氏名

連絡先電話番号

連絡用電子メール