令和　　年　　月　　日

赤塚体育館長寿命化にかかる基本構想・計画策定支援委託事業者選定委員長　様

所在地

事業者名

代表者職氏名

赤塚体育館長寿命化にかかる基本構想・計画策定支援委託

プロポーザル方式参加申込書

参加資格要件について全て満たしておりますので、提案書等の必要書類を添えて本プロポーザル方式に参加します。また、本申込書及び今後提出する必要書類の全ての記載事項について、虚偽の記載がないことを誓約します。

【提案金額】

※今後一切の変更は出来ませんのでご注意ください。

**総額：　　　　　　　　　　　　　円（税込）**

担当者氏名

所属部署

電話番号

メールアドレス