（様式第１号）

# 参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

新見市長 戎　斉 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名 印

「新見市防災マップ作成業務」に係る公募型プロポーザルに参加したいので、申込書等を提出します。

なお、実施要領に定める参加資格要件を満たしていることを誓約します。

（連絡先等）

所属部署

ふ り が な

担当者名

電話番号

Ｆ Ａ Ｘ

Ｅ-mail