

プロポーザル参加意思確認申請書

令和 年 月 日

鳥羽市長 中村 欣一郎 様

住所(所在地)

商号又は名称

代表者名

㊞

鳥羽市男女共同参画基本計画（第4期）策定業務におけるプロポーザルの参加意思について、下記のとおり申請します。

記

該当する番号に○印をしてください。

1 プロポーザルに参加します。

担当者の 役職・氏名	役 職	
	氏 名	
電話番号		
FAX番号		
電子メール アドレス		