（様式１）

年 月 日

豊岡市長　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者

参　加　申　込　書

2024年○○月○○日付で公告のありました豊岡市立学校給食費・学校徴収金収納代行業務に係る公募型プロポーザル方式による企画提案の募集について、「豊岡市立学校給食費・学校徴収金収納代行業務プロポーザル実施要領」その他関係書類に記載の事項を了承のうえ、関係書類を添えて参加を申し込みます。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

【連絡先】

担当部署

役職名

氏 　 名

電話番号

FAX 番号

Ｅ-mail

※Ｅ-mailアドレスは、通知、各種事務連絡等に使用する。