

(様式第2号)

令和 年 月 日

日南市長 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

## 参加意向申出書

下記業務のプロポーザルについて、参加を申し込みます。なお、実施要領に規定されている参加資格を満たしていることを誓約するとともに、事実と相違ないことを誓約します。

業務名： 日南市地域福祉推進計画策定支援業務

担当者連絡先	
所 属	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	