（様式１）

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

|  |  |
| --- | --- |
|  | 所在地 |
|  | 商号又は名称 |
|  | 代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |

参　加　意　向　申　出　書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：横浜市商店街空き店舗コンサルティング事業　業務委託

|  |
| --- |
| 連絡担当者 |
| 所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |  |
| E－mail |  |