令和　　年　　月　　日

（様式１）

横浜市契約事務受任者

　　　　　　　　　　住所

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：ソーシャルビジネス創業支援事業業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail