

(様式1)

令和2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：依存症対策に係る方針案策定支援業務

連絡担当者  
所属  
担当  
電話  
E-mail