（様式１）

令和　年　月　日

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：港北区寄り添い型学習支援事業委託

※一般競争入札参加有資格者名簿の登録番号（業者コード）または申請日：

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

Ｅ-mail