（別紙１）

令和　年　月　日

横浜市契約事務受任者

押印省略可

|  |
| --- |
| 所　在　地  商号又は名称  代表者職氏名 |

参　加　意　向　申　出　書

１　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：令和３年度「LIP.横浜」「I・TOP横浜」プラットフォーム推進事業業務委託

２　健康・医療分野及びIoT分野における先進的な知識や企業の事業化等への経験、実用化に向けたコンサルティングなどの実績の有無 (いずれかに○をつけて下さい)

1. 有り　　　　② 無し
2. 有り」の場合は実績の概要を記載してください。（２～３行程度）

連絡担当者

所属

氏名

電話

E-mail