（別添様式）

　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： 中区自立生活等支援事業業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail