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

**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　 ：　　 令和　　年度 保土ケ谷区寄り添い型学習支援事業委託

１　参加者について

|  |  |
| --- | --- |
| 商号または名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 住所 | 〒　　- |
| 横浜市入札参加資格者名簿業者コード（7桁） |  |

連絡担当者

所　属

氏　名

電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ

電子メール