（様式１）

令和　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

　　　　　　　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：妊産婦・乳幼児の災害対策に関する検討業務委託

【本件責任者】

※本書を発行する責任者についてご記載をお願いいたします。

担当部署

担当者名

電話番号

FAX

E‐mail

【連絡担当者】

担当部署

担当者名

電話番号

FAX

E‐mail