【 様式１ 】

平成　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

業者コード(申込中の場合空欄)

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、プロポーザルに参加を申し込みます。

件名：　平成30年度横浜市中央職業訓練校訓練業務委託　　科

登録種目名　　「その他の委託等」　・「事務・業務の委託」（どちらかに○をしてください。）

所在地　　「市内」・「準市内」（どちらかに○をしてください。）

※複数の訓練科を参加希望する場合、訓練科ごとに申出書を提出してください。

連絡担当者(確認結果の通知先)

住所

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

Ｅ－mail

※今後の訓練校からの問合せ先及び書類等の
発送先となりますので正確に御記入ください。