様式第１号

令和　　年　　月　　日

七ヶ浜町長　　　　　　　　　　　殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

# 参加申込書

次の件について、プロポーザルへの参加を申し込みます。

件名：令和３年２月１３日福島県沖地震による七ヶ浜健康スポーツセンター

施設被害調査及び復旧工事設計業務委託

【連絡担当者】

所　　属：

氏　　名：

電　　話：

Ｆ　Ａ　Ｘ：

Ｅメール：

※様式は、適宜加工してお使いください。