【様式２】

　　年　　月　　日

　関市長　山下　清司　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参　加　意　向　申　出　書

　下記業務に係る公募型プロポ―ザルへの参加の意思がありますので、参加及び資格の審査を申請します。

なお、「欧米豪諸国における刀都関インバウンド誘客業務プロポーザル実施要領」の「５　参加資格」に定める全ての参加要件を満たしていること及び関係書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

　件名：欧米豪諸国における刀都関インバウンド誘客業務

＜連絡担当者＞

所属

氏名

電話番号

E-mail