（様式３）

令和　　年　　月　　日

宍　粟　市　長　様

（提出者）所在地

商号又は名称

代表者氏名

宍粟市新病院整備工事実施設計技術協力事業者（施工予定者）選定

公募型プロポーザル　参加申込書（単体）

　標記、プロポーザルに参加したいので、参加申込書を提出いたします。

　なお、公告に掲げる参加資格を満足すること及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

（担当者）所属部署

担当者名

電話番号

FAX番号

E-Mail