（様式１）

令和　　年　　月　　日

吉野町長　　　　　　　　様

（提出者）住　　　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者指名：

参　加　申　込　書

　下記業務に係るプロポーザル実施要領に基づく選定について、参加を希望します。

　また、本手続きにおいて知り得た秘密については、貴町の承諾なく公表又は使用しないことを誓約いたします。

記

１　業務の名称　　吉野町役場庁舎宿直業務委託

２　担当者連絡先

　　　　住所

所属部署

役職名

氏名（ふりがな）

電話番号

ﾌｧｸｼﾐﾘ番号

電子メール