様式１

令和　年　月　　日

大分県知事　佐藤　樹一郎　　殿

プロポーザル参加申込書

大分県オフィス改革推進事業委託業務に係るプロポーザルへの参加を下記のとおり申し込みます。また応募資格を満たす者であることについて、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　単独企業の場合

　　企業名

　　代表者名

　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

２　ＪＶの場合（記入欄が不足した場合は記入欄を追加し、又は様式を複写して、すべてのＪＶ構成企業について記載・押印してください。）

　・ＪＶ名

　　幹事企業名

　　代表者氏名

住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

・企業名

　　代表者氏名

　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

・企業名

　　代表者氏名

　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

３　担当者

　　企業・部署名

　　役職・氏名

　　電話番号

メールアドレス