（様式第１号）

**参　加　申　込　書**

令和５年　　月　　日

松　戸　市　長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住所又は所在地 |  | |
| 商号又は名称 |  | |
| 代表者 |  | 印 |

委託名称　第３期松戸市子ども総合計画策定支援業務委託

　標記委託業務について実施されるプロポーザル方式による受託候補者事業者選考手続への参加を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 【担当者連絡先】 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 支店・営業所名 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |