令和　　年　　月　　日

長　門　市　長　 様

住　　　　所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加意向申出書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件　名：第３次長門市総合計画策定支援業務

連絡担当者

所　属

氏　名

電　話

ＦＡＸ

E-mail