

令和 年 月 日

長 門 市 長 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

印

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