

(様式1)

参 加 意 向 申 出 書

令和 年 月 日

(あて先)

川 崎 市 長

業者登録番号 ()

所在地

商号及び名称

代表者職氏名 印

令和 年 月 日付けで公表された次の件について、プロポーザルに参加を申し込みます。

- 1 件 名 商業者創業支援プログラムパイロット事業業務委託
- 2 履行場所 経済労働局観光・地域活力推進部 他
- 3 応募資格 この公募提案に参加する私は、商業者創業支援プログラムパイロット事業企画提案実施要領「3 参加者の資格要件」の条件を満たします。

4 連絡担当者

(1) 所 属

(2) 氏 名

(3) 電 話

(4) FAX

(5) E-mail