（様式１）

参 加 意 向 申 出 書

令和６年　月　日

川 崎 市 長

業者コード （　　　　　　　　　　 ）

所 在 地

商号及び名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　印

令和６年１１月１５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。

件 名

　コンタクトセンター運営業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail