

(様式1)

参 加 意 向 申 出 書

年 月 日

(あて先)

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

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

2 履行場所

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail