様式１

令和７年（2025年）　月　日

（宛先）下関市長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加申込書

　令和７年９月２２日付けで公告された下記プロポーザルについて参加を申し込みます。

　なお、実施要領で定められた参加資格を満たしていること及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　業務名

　　下関市障害福祉計画等策定業務

２　添付書類

　　会社概要のわかるもの（任意様式～パンフレット等）

他の自治体等での同種業務の実績一覧（任意様式）

【連絡先】

担当部署

担当者

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－mail