

様式第2号

令和 年 月 日

参 加 申 込 書

(あて先) 八戸市長

所 在 地

法 人 名

代表者職氏名

八戸市こども計画策定支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、次のとおり参加申込みいたします。

連 絡 先

担当者所属部署名	
担当者名	
電話番号	
FAX	
E-mail	