（様式第１号）

参加申込書

年　　月　　日

私は、嘉手納町成年後見制度利用促進に関する調査業務委託（プロポーザル）実施要領の趣旨を理解し、ここに参加資格要件の項目をすべて満たすことをここに証し、参加を希望するので関係書類を添えて参加を申込みします。

　なお、辞退することとなった場合は、すみやかに報告のうえ、参加辞退届を提出することを約束します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所 在 地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者氏名 | 　印　 |
|  |
| 担当者（職・氏名） |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| E-mailアドレス |  |