

【様式1】

令和 年 月 日

嘉手納町長 當山 宏 殿

参 加 申 込 書

私は、第10期嘉手納町老人福祉計画策定委託業務に係る企画提案募集要領の趣旨を理解し、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（任意）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	⑩

<連絡先>

担当者（職・氏名）	
電話番号	
FAX番号	
E-mail アドレス	