（様式第２号）

参加申込書

令和　　年　　月　　日

射水市長　　あて

（代表事業者）所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者

電話番号

（構成員）所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（構成員）所在地

法人名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　射水市女性等の多様な働き方支援業務委託に係るプロポーザルに参加したいので申し込みます。