（様式第２号）

参加申込書

令和　　年　　月　　日

射水市長　　あて

所在地（住所）

法人名（団体名）

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者

電話番号

　射水市事業承継マッチング支援事業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。