

(宛先) 吉川市長

(提出者) 住 所

電話番号

会社名

代表者名

参加表明書

「吉川まちづくり応援寄附金事業業務委託プロポーザル実施要領」の「2 参加資格要件」を確認し、すべて満たしていること、及び応募書類の内容について事実と相違ないことを誓約し、「吉川まちづくり応援寄附金事業業務委託」に係るプロポーザルに参加します。

(企画提案担当者)

担当者氏名

所属・役職 (職名)

連絡先

住所 :

電話番号 :

FAX :

E-mail :