

(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

吉川市プレミアム付商品券発行事業業務委託プロポーザル実施要領を確認し、「吉川市プレミアム付商品券発行事業業務委託」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: