様式第１号

令和　　年　　月　　日

（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

吉川市物価高騰対策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、「吉川市物価高騰対策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：