令和　　年　　月　　日

泉南市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　：

実印又は使用印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス　：

**参　加　申　込　書**

「泉南市第３次健康増進計画、第２次食育推進計画及び第２次自殺対策計画策定支援業務委託」のプロポーザルに参加します。

　なお、当社は本業務のプロポーザルへの参加資格を有しますので、下記の書類を添付するとともに、これらの書類に記載した内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

添付書類

　　□ 会社概要書（様式第２号）

　　入札参加資格申請時の受領書記載の受付番号