〔様式２〕

参　加　申　込　書

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）狭　山　市　長

|  |  |
| --- | --- |
| 所　 在　 地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

狭山市庁舎売店等運営事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加申し込みします。なお、実施要領実施要領 ５参加資格の要件を満たしていることを誓約します。

【担当者及び連絡先】

所　属

氏　名

電　話

E-mail