【様式２】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（あて先）茨木市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

 会社名

 代表者 印

参加申込書

　　プロポーザル方式による選定について、下記のとおり参加申込みします。

１　業　務　名　　　茨木市総合保健福祉計画冊子作成業務

２ 入札参加資格　　茨木市における競争入札参加資格　　あり

３ 添付書類

【連　絡　先】

　所　　属

 氏　　名

 電話番号

 ＦＡＸ

 Ｅ－mail