

令和 年 月 日

岸和田市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

参加申込書(単独)

下記プロポーザルについて、関係書類を添えて参加申込みします。

記

件名：岸和田市テレワーク導入促進支援業務

【連絡先】

所属

担当者氏名

電話番号

FAX番号

E-mail