（様式第１号）

参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

喜多方市長　様

（参加申込者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 | 　　　　　　　　　　　　　 |

喜多方市立小中学校外国語指導助手派遣業務に係る公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

（担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メール |  |