（様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和２年　月　日

高森町長　草村　大成　様

住所

法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

プロポーザル参加申込書

　高森町が実施する高森町史編さん事業委託に係る公募型プロポーザルに参加を希望しますので申し込みます。

　また、町の審査において要件が満たされていないと判断された場合は、失格となることに承諾します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |