

【様式 1】

年 月 日

長門市長 様

住所

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

プロポーザル参加意向申出書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：長門市公共施設等総合管理計画第3次アクションプラン策定支援業務

連絡担当者

所属

氏名

電話

F A X

E-mail