様式第１号

参　加　申　込　書

年　　月　　日

（宛先）小鹿野町長

申請者

商号又は名称

所在地

代表者職氏名

電話番号

小鹿野町プレーパーク運営業務委託公募型プロポーザルについて、実施要領に基づく資格要件を満たしていますので、参加を申し込みます。

担当者名

所属

所在地

電話番号

FAX番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（注）主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地について（　）書きで上段に記載すること。