

【様式1】

令和 年 月 日

調布市長 様

住所又は所在地 〒

商号又は名称

代 表 者

事業者番号

※東京電子自治体共同運営 電子調達サービス（物品）で付番された番号

調布市スポーツ施設再配置に関する検討支援業務委託
事業者候補選定プロポーザル参加申込書

このことについて、「調布市スポーツ施設再配置に関する検討支援業務委託事業者候補選定プロポーザル実施要領（以下「実施要領」という。） 4 参加資格」の条件を全て満たしていますので、本件プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、参加にあたっては「実施要領」に記載された事項を遵守いたします。

【連絡先】

所 属 部 署 名	
所 属 部 署 住 所	〒
主 な 担 当 者 職 ・ 氏 名	
主 な 担 当 者 直 通 電 話 番 号	
主 な 担 当 者 直 通 F A X 番 号	
主 な 担 当 者 直 通 E-mail	

※上記「主な担当者」とは、「実施要領」に記載されているものと同義とする。