

様式第1号（第9条関係）

令和 年 月 日

西原町長 様

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

印

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： 西原町雇用サポートセンター活性化事業業務委託