（様式１）

年　　月　　日

参　加　申　込　書

下諏訪町長　宮坂　徹　様

（提　出　者）

　商号又は名称：

　所在地　　　：

　代表者名　　：

（担　当　者）

　氏名　　　　：

　担当部署　　：

　所在地　　　：

　電話番号　　：

　ＦＡＸ　　　：

　Ｅメール　　：

下諏訪町循環バスあざみ号キャッシュレス決済システム購入の公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |