（様式第１号）

令和　年　月　日

徳島市長　殿

参 加 申 込 書

（申請者）

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　「徳島市キャッシュレス決済ポイント還元事業委託業務」に係る公募型プロポーザルについて、関係書類を添えて参加を申し込みます。

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署名 |  |
| 担当者の職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－mail |  |