（様式１）

平成　　　年　　月　　日

参　加　申　込　書

石川県知事　谷本　正憲　様

共同企業体名

（共同企業体で参加の場合のみ）　　　 名　称

　参加企業　　又は　　共同企業体　　　住　所

（代表構成員）　　名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　共同企業体　　　住　所

（他の構成員）　　名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

いしかわスポーツマイレージ事業業務委託候補者選定に係る公募型プロポーザルに参加を申込みます。

なお、同プロポーザル実施要領「第３　参加資格」に規定する要件を全て満たしていること、及び添付の参加申込書添付資料を含めすべての記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

担当者の連絡先

会 社 名　：

部　　署　：

氏　　名　：

Ｔ Ｅ Ｌ　：

Ｅ-mail　 ：