様式第２号

参加申込書

　　年　　月　　日

（宛先）ふじみ衛生組合管理者

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

（仮称）新リサイクルセンター整備に係る設計・施工監理業務プロポーザル募集要項に基づき、プロポーザルへの参加を申し込みます。

　　なお、本件に関する連絡先窓口は、次のとおりとします。

＜連絡先＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 担当部署 |  |
| ２ | 担当者名 |  |
| ３ | 電話番号 |  |
| ４ | ＦＡＸ |  |
| ５ | 電子メールアドレス |  |