

(様式2)

令和 年 月 日

## プロポーザル参加表明書

高森町長 様

(提出者)

住 所

商号又は名称

代表者

印

(業務名) 高森町リプロダクティブ・ヘルス・ライツ普及・啓発業務

当社(団体)は、標記業務に係る公募型プロポーザルに参加を表明いたします。

(担当者)

担当部課名

担当者氏名

電話番号

電子メール