様式１

令和７年　　月　　日

　与謝野町長　　様

法人名(団体名)

所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（担当者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号　　　　　　　　　　　　　　　　）

（e-mail　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

窓口改革現状分析支援業務公募型プロポーザル参加申込書

私は、「窓口改革現状分析支援業務公募型プロポーザル募集要領」に基づき、窓口改革現状分析支援業務公募型プロポーザルに参加します。