（様式3）

令和　　年　　月　　日

霧島市長　中重　真一　様

（提出者）住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

霧島市立医師会医療センター建設工事に係る施工予定者選定公募型プロポーザル

参加申込書（単体）

　標記、プロポーザルに参加したいので、参加申込書を提出いたします。

　なお、公告に掲げる参加資格のいずれにも該当すること及び添付書類の内容について

　は、事実と相違ないことを誓約します。

（担当者）所属部署

　　　　　担当者名

　　　　　電話番号

　　　　　ＦＡＸ番号

E-Mail