

(様式1)

年 月 日

可児市長 宛

「可児市プレミアム K マネー事業」実施業務
プロポーザル参加申込書

プロポーザル参加資格を有することを宣誓し、下記のとおり参加を申込みます。

事業者名	
代表者	⑩
所在地	〒
担当者氏名(ふりがな)	
所属	
役職	
送付先	〒
電話番号	
F A X 番号	
E - m a i l	

※代表者欄に実印を押印してください。