（様式第１－５号）

令和　　年　　月　　日

**参加申込書**

松田町長　本　山　博　幸　様

所 在 地

事業者名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

旧寄中学校利活用事業に係る公募型プロポーザルに参加申し込みします。

実施要項に定められた参加資格要件を満たしていること、並びにこの参加申込書等の記載事項について、事実と相違ないことを誓約いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者連絡先  （グループでの応募の場合は代表者である法人） | 部　署 |
| 担当者 |
| 電　話 |
| ＦＡＸ |
| e-mail |