様式第２号

令和　　年　　月　　日

　高知市教育長　永野　隆史　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

参加意向申出書

　次の件について，プロポーザルの参加を申し込みます。

　件　　名：令和７年度高知市ラブアクト推進事業委託業務

　添付書類：資格要件確認書（様式第３号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【　連絡担当者　】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail