様式第１号

令和　　年　　月　　日

　高知市長　　桑名　龍吾　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，公募型プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：高知市こども計画（仮称）策定支援委託業務

【連絡担当者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話／FAX：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E－mail：