（手続関係様式１）

令和　　年　月　日

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名称

 代表者職氏名　 印

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：横浜市立中学校給食衛生管理補助等業務委託

　横浜市立中学校給食衛生管理補助等業務委託公募型プロポーザル実施要領を読み、第２条の提案資格を満たすことを確認しました。

**※特に本プロポーザル特有の提案資格である第２条(3)(4)について確認しました。**

（連絡担当者）

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail