様式第１号（第９条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

西原町長　　様

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加意向申出書

次の件について、プロポーザルの参加に際し、必要書類を添え申し込みます。

件名：　西原町雇用サポートセンター活性化事業業務委託