様式第１号

企画提案参加申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年　　月　　日

（あて先）千葉市長

　　　　　　　　　　申 込 者　 所在地

 商号（名称）

 代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

（※）記名押印又は代表者が署名してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ただし、押印又は署名以外の方法により代表者からの申請

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　であることを確認できる場合は記名のみで可。

「千葉市人口減少抑制のための政策立案に向けた調査・分析業務委託　企画提案募集要項（以下「募集要項」という。）」に記載されている事項を承諾のうえ、下記の委託に係る企画提案に参加します。

また、募集要項に記載の参加資格要件を満たしていること及びこの申込書記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

委託名：千葉市人口減少抑制のための政策立案に向けた調査・分析業務委託

【 問合せ先 】

担当者名：

電話番号：

F　A　X：

E-Mail　：