

【様式1】

年 月 日

一般社団法人関市観光協会長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

㊟

参 加 意 向 申 出 書

下記業務に係る公募型プロポーザルへの参加の意思がありますので、参加資格の審査を申請します。

なお、「関市観光振興戦略策定業務プロポーザル実施要領」の「5 参加資格」に定める全ての参加要件を満たしていること及び関係書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

記

件名：せきてらすを核とした観光誘客事業務

<連絡担当者>

所 属

氏 名

電 話 番 号

ファクス番号

E - m a i l