

公募型プロポーザル参加申込書

令和 年 月 日

宇 治 市 長 宛

申込者

所 在 地

商号又は名称

代表者氏名

電話番号

FAX番号

宇治市が行う令和8年8月24日付公募型プロポーザル実施要領による下記事業にかかる公募型プロポーザルについて、要領及び関係書類に示された条件等を承知の上、プロポーザルへの参加を申し込みます。なお、本申込書及び添付書類のすべての記載事項について事実と相違ないことを誓約します。

この誓約に違反があった場合は、下記業務のプロポーザルの提案・見積等が無効になることについて異議はありません。

記

事 業 名 宇治市高齢者生きがい・助け合い活動応援事業