（様式1）

令和　　年　　月　　日

江戸川区長　殿

「江戸川区中小企業事業承継支援事業業務委託」プロポーザル参加申込書

「江戸川区中小企業事業承継支援事業業務委託」に係るプロポーザルについて、本プロポーザル募集要領及び主旨等を理解し、参加の申込みを行います。

なお、提出書類等の記載事項はすべて事実と相違ないこと及び当社が本プロポーザルの参加資格を有していることを誓約いたします。

住所又は所在地

事業所名

代表者職・氏名

担当者名

電話番号

FAX番号

E‐mail

※電話番号及びE‐mailアドレスについては、担当者との連絡に都合のよいものをご記入ください。