令和７年　　月　　日

【様式１】

（あて先）

墨 田 区 長 あて

（提出者）

所在地

法人名

代表者名（職･氏名）　　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加申込書

業務名：「すみだ健康づくり総合計画・自殺対策計画策定」支援業務委託

標記の業務について、実施要領を十分理解し、内容について承諾のうえ、プロポーザルに参加します。

なお、当社は、参加資格要件を満たしていることを誓約し、必要書類は期限までに提出します。

（記入担当者）

所属名

氏　名

電話番号

ＦＡＸ

Ｅメール