様式１

USEUM SAGA 運営業務委託

プロポーザル参加申込書

令和　　年　　月　　日

　サガマリアージュ推進協議会 会長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地：

　　　　　　　　　　　　　　　会社等名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ふりがな）

　　　　　　　　　　　　　　　代表者の職・氏名：

　USEUM SAGA 運営業務委託に係るプロポーザルに参加したいので、申し込みます。

　また、実施要領に定める参加要件を全て満たしていることを誓約いたします。

　なお、必要な場合には、資格確認のため佐賀県警察本部に照会することについて承諾します。

　【本業務実施に係る責任者】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 電話・FAX | 電話：　　　　　　　　　FAX： |
| E-mail |  |