（様式－１）

年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名称

代表者職氏名 印

参 加 意 向 申 出 書

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

業務名：横浜市受付管理・申請業務支援システム開発業務委託

連絡担当者所属

氏名 電話

ＦＡＸ

Ｅ－mail