（様式１）

令和７年　　月　　日

「みんなの尼崎大学事業支援業務」公募型プロポーザル応募申請書

尼　崎　市　長　あて

【申請者】

所在地

　　　　〒

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

みんなの尼崎大学支援事業業務委託に係るプロポーザルについて、参加を申込みます。なお、募集要領に示す参加資格を全て満たすことを誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者（役職・氏名） |  | | |
| 担当部署 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  | | |

申請者については、本市への業者登録を行っている内容で記載・押印してください。

※メールアドレス・電話番号・ＦＡＸ番号は、今後の連絡に使用するものを記載してください。

**提出期限：令和７年２月５日（水）　午後５時００分（必着）**