令和5年　　月　　日

尼 崎 市 長　様

参　加　表　明　書

　尼崎市シニア元気アップパンフレット協働発行事業に係る公募型プロポーザルに基づく選考に

参加いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| **事　業　者** | |
| 会社名 |  |
| 代表者職名・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| **担　当　者** | |
| 所属（部署名） |  |
| 役職 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号（代表・直通） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |