（様式２）

**参 加 申 込 書**

　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　御代田町地域公共交通活性化協議会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

法人代表者名

（担当者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（担当者所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（ＦＡＸ番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

（電子メール： ）

令和６年度　御代田町地域公共交通計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、申し込みます。

なお、公募型プロポーザルの参加資格を全て満たしていることを誓約いたします。