（様式１）

令和 年 月 日

四日市市長

　住　　所

商号又は名称

代表者職氏名

（署名又は記名・押印）

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。

件名：四日市マリッジサポート事業業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail

添付書類（任意様式）

* 配置予定の管理者又は主担当者の雇用関係
* 事務所の概要等