（様式２）

令和　　年　　月　　日

池　田　市　長

所在地

商号又は名称

代表者氏名

参　加　表　明　書

次の件について、実施要領を承諾のうえ、プロポーザルの参加を申し込みます。

件名：性を学ぶ啓発冊子イラスト・デザイン作成業務委託

所属・役職

担当者氏名

電話番号

E－mail