

(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