

令和 年 月 日

横浜市契約事務受任者

住 所
商号又は名称
代表者職氏名

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 : 戸塚区寄り添い型生活支援事業業務委託（2か所目）

連絡担当者

所 属
氏 名
電 話
電子メール