参　加　申　込　書

令和５年　 月　 日

富良野市長　北　　猛　俊　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の公募型プロポーザル方式による受注候補者選定について参加を申し込みます。

なお、実施要領における参加資格の要件を満たしていることを誓約します。

記

名　　称 　 　市税等収納代行業務事業者選定

【担当者連絡先】

所　　属

氏　　名

電話番号

Ｅメール

電話

電話