様式第１号

令和　　年　　月　　日

高知市上下水道事業管理者

山　本　三 四 年　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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，関係書類を添えてプロポーザルの参加を申し込みます。

　件　　名： 高知市上下水道局料金徴収等包括委託業務

連絡担当者

　　　 所属

　　　 氏名

　　　 電話

　　　FAX

 E-mail