様式２

　年　　月　　日

阪 南 市 長 様

**参　加　申　込　書**

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　実印

阪南市指定金融機関に係るプロポーザル方式業者選定に参加しますので、関係書類を添えて申込みます。

なお、手続にあたっては、阪南市指定金融機関に係るプロポーザル実施要領、仕様書及び資格要件等を全て確認し、提出する書類の記載内容等については、全て事実と相違ないことを誓約します。虚偽の記載があった場合、提案参加資格を取り消されても異議申立ていたしません。

（連絡先・担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒 |
| 所属部署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |