

(様式 1-1)

ふるさと新潟市応援寄附金業務
公募型プロポーザル参加申請書

年 月 日

(あて先)

新潟市長 中 原 八 一

所在地
事業者名
代表者名

ふるさと新潟市応援寄附金業務について、参加資格を満たしており、同業務のプロポーザルに参加を希望するので、下記のとおり申請します。

記

| | |
|----------|----------------|
| 件名 | ふるさと新潟市応援寄附金業務 |
| 担当者名 | |
| 連絡先電話番号 | |
| F A X 番号 | |
| メールアドレス | |