

様式第 1 号（実施要領 5 ①）

令和      年      月      日

山口市長    様

住            所

商号又は名称

代表者職氏名

印

プロポーザル参加意向申出書

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： 「県央連携都市圏域情報発信」テレビ番組制作放送業務

連絡担当者

所            属

氏            名

電            話

F A X

E-mail