(様式第１号)

参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

上田地域シェアサイクル活用推進協議会

所 在 地

名　　称

代表者職氏名

弊社は、「令和６年度上田市シェアサイクル運営業務」公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加を申込みます。

なお、実施要領に記載の参加資格を満たしていることを誓約し、相違があった場合には参加資格を取り消されても異議申し立てしません。

（連絡先)

担当部署

担当者名

電話番号

FAX 番号

電子メール