（様式１）

令和　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

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：令和３年度　依存症対策に係る地域支援計画策定及び推進支援業務

連絡担当者

所属

担当

電話

E－mail