様式第２号

 令和　　 年　　月　　日

大分市シェアサイクル事業

公募型プロポーザル参加申込書

大分市長　足立　信也　殿

（申請代表者）

所在地

商号または名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

大分市シェアサイクル事業公募型プロポーザルについて、参加を申し込みます。

なお、大分市シェアサイクル事業公募型プロポーザル実施要領で定められた参加資格要件を満たしていること及び全ての提出書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

【担当者連絡先】

所　　属：

氏　　名：

電話番号：

FAX：

e-mail：

※共同事業者のある場合、任意の様式にそれぞれの担当業務と責任分担等を記載して下さい。