様式３

令和　　年　　月　　日

（あて先）宝塚市長

　　　　　　　　　　　　　住所・所在地

　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者（役職　氏名）

※自書の場合は押印不要

**公募型プロポーザルに関する参加申込書**

下記業務の公募型プロポーザルに関係書類を添えて参加を申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

【業務名】宝塚市新病院整備基本計画策定業務委託