（様式第１号）

公募型プロポーザル参加申請書

令和　　年　　月　　日

埼玉県知事　あて

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

　下記業務について、公募型プロポーザルへの参加を希望しますので関係書類を添えて申請します。

記

１　対象業務

　　令和８年度埼玉県ＬＩＮＥ及び電話及びによる性の多様性に関する相談事業に係る業務委託

２　公示年月日

　令和８年　　月　　日

【連絡先】

担当者所属

担当者氏名

ＴＥＬ

Ｅ－ｍａｉｌ