（様式１）

**公募型プロポーザル参加申込書**

鎌 倉 市 長 　松 尾 崇　殿

令和７～８年度鎌倉市公共施設再編計画見直し支援業務委託公募型プロポーザルに参加を申し込みます。なお、当社は、募集要領に記載された参加資格を満たしておりますことを申し添えます。

令和７年（2025年）　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 代表者役職氏名 | 役職：  　氏名： | | | | |
| 管理責任者の所属部署・職氏名 | 所属部署： | | | | |
| 職： | | | | |
| 氏名： | | | | |
| 管理責任者の所属部署（事業所）の  所在地 | 〒 | 左記所在地の鉄道最寄駅 | |  | |
|  | | | | |
| 連絡先  （連絡担当者） | 所属部署： | | | | |
| 職： | | 電話番号： | | |
| 氏名： | | メールアドレス： | | |
| 資本金 | 円 | | 常時使用する従業員の数 | 人 | |
|  | うち正社員：　　人 |

（注意事項）

１：「事業者名」、「所在地」及び「代表者役職氏名」は、契約当事者となる者の情報（例：支店として契約する場合は、その支店の情報）を記載してください。

２：鉄道最寄駅は、鎌倉市役所にアクセスする場合に、通常使用する鉄道駅（例：JR横浜駅）を一つだけ記載してください。

３：表の体裁は変更可能ですが、Ａ４サイズ１頁で作成してください。