（様式１）

令和６年　月　日

横浜市契約事務受任者

住所

商号又は名

代表者職氏名

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：第３期横浜市空家等対策計画推進業務委託

連絡担当者

所属

担当

電話

E－mail