**参　加　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

小野町長　村上　昭正　　様

所在地又は住所

事業者名

代 表 者 名　　　　　　　　　　　　㊞

小野町し尿及び浄化槽汚泥収集運搬・浄化槽清掃業務委託に係る公募型プロポーザルについて、同業務の実施要領を遵守し、参加を申し込みます。

|  |
| --- |
| 連　　絡　　先 |
| 所属 |  |
| 担 当 者 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |