（様式１－１）

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	
Ｆ Ａ Ｘ	
Ｅ－mail	