（様式１）

令和４年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

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２期横浜市自殺対策計画策定支援業務

連絡担当者

所属

担当

電話

ＦＡＸ

E－mail