（様式2）

年　　月　　日

泉佐野市長様

　　　　　所在地

　　　　　事業者名

　　　　　代表者氏名 　 　　 印

**参加申込書**

泉佐野市企業版ふるさと納税マッチング等支援業務委託公募型プロポーザル実施要領の内容を理解し、公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、実施要領「6.参加資格」の要件をすべて満たしていることを誓約します。

記

泉佐野市企業版ふるさと納税マッチング等支援業務

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者  連絡先 | 担当者部署 |
| 氏　名 |
| 電話番号 |
| E-Mail |