

様式1

プロポーザル参加申込書

加茂暁星高等学校長 様

令和 年 月 日

(申込者)

所在地:
会社名:
代表者役職名・氏名:
担当者所属・氏名:
電話番号:
FAX番号:
E-mail:

加茂暁星高等学校のパンフレット及びホームページ制作業務にかかるプロポーザル募集要綱の内容を承諾の上、参加を申し込みます。