

(様式1)

平成30年度「笠置の味メニュー事業」
公募プロポーザル参加表明書

笠置町長 様

平成 年 月 日

住所又は所在地
称号又は名称
代表者氏名

印

下記プロポーザルの募集について、平成30年度「笠置の味メニュー事業」募集要項記載の条件を承諾し、参加を表明します。

記

件 名 平成30年度「笠置の味メニュー事業」

連絡先 担当部署名
担当者
電話番号
E-mail