（様式1-1）

**ふるさと新潟市応援寄附金業務**

**公募型プロポーザル参加申請書**

年　　月　　日

（あて先）

　　新潟市長　　中　原　八　一

所在地

事業者名

代表者名

ふるさと新潟市応援寄附金業務について、参加資格を満たしており、同業務のプロポーザルに参加を希望するので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 | ふるさと新潟市応援寄附金業務 |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |