参　加　申　込　書

様式１

令和　年　月　日

相模原市長　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　役職名　氏名　　　　　　　印

　インターンシップ促進事業業務委託に係る公募型プロポーザルに参加を希望します。なお、「インターンシップ促進事業業務委託プロポーザル実施要領」にある参加に必要な資格要件を満たしていること並びに参加申込書の内容については事実と相違ないことを誓約します。

注)　代表者印を押印してください。