（様式１）

令和　　年　　月　　日

参加申込書

相模原市長あて

住所又は所在地

商号又は名称

　　　　　　　（共同事業体名）

代表者職氏名

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。

なお、相模原市職員ストレスチェック関連業務委託実施要領「４　必要な資格」に記載のある参加するために必要な資格要件を全て満たしていることを誓います。

件名：相模原市職員ストレスチェック関連業務委託

連絡担当者

所　属

氏　名

電　話

E－mail