

年 月 日

公益財団法人横浜市ふるさと歴史財団
代表理事 佐藤 信 宛

(提出者) 住 所
商号又は名称
代 表 者
役職・氏名

印

参加表明書

横浜市歴史博物館来館者対応等業務委託に関する公募型プロポーザルについて、参加を表明いたします。

なお、参加資格の要件を満たしていることを誓約します。

(連絡先) 会社・部課名 :
氏名 :
電話 :
FAX :
電子メール :