（様式１）

平成　　年　　月　　日

プロポーザル参加申請書

社会福祉法人交野市社会福祉協議会

会長　様

住　　所

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

交野市立世代間交流センターレストランスペース活用業務運営事業者募集に係るプロポーザルへの参加を希望しますので、募集要項に記載されている必要書類を添えて申請します。

担当部署名

担当者名

電話番号

FAX番号

E-mailアドレス