（様式－１）

令和　　年　月　日

横浜市契約事務受任者

業者コ－ド

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加意向申出書

　次の件について、プロポ－ザルの参加を申し込みます。

件名：令和７年度　横浜市障害者共同受注センタ－事業業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail