

(様式2)

令和 年 月 日

(宛先)

埼玉県知事 大野元裕

埼玉県スマートオフィス推進モデル事業業務委託に関する公募型プロポーザル  
参加申込書

埼玉県スマートオフィス推進モデル事業業務委託に関する公募型プロポーザル実施要領に基づき、下記のとおりプロポーザルへの参加を希望します。

記

- 1 商号又は名称
- 2 代表者職氏名
- 3 主たる事務所の所在地

○連絡先（担当者）

部署名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_