（様式第４号の2）

スマートシティ長井実現事業データ連携コーディネーター業務

公募型プロポーザル参加申込書（共同提案）

１　件　名　スマートシティ長井実現事業データ連携コーディネーター業務

２　申込日

　令和　　　年　　　月　　　日

３　申込者（主たる提案者）

①所在地

②商号または名称

③代表者職氏名

　　㊞

④電話番号と FAX 番号

⑤メールアドレス

共同事業者の様式が不足する場合は適宜コピーし、全事業者分提出すること。

（共同事業者①）

①所在地

②商号または名称

③代表者職氏名

　　㊞

④電話番号と FAX 番号

⑤メールアドレス

（共同事業者②）

①所在地

②商号または名称

③代表者職氏名

　　㊞

④電話番号と FAX 番号

⑤メールアドレス

（共同事業者③）

①所在地

②商号または名称

③代表者職氏名

　　㊞

④電話番号と FAX 番号

⑤メールアドレス