様式２－１（単独事業者用）

滋賀県希望が丘文化公園活性化事業PFIアドバイザリー業務

公募型プロポーザル応募申込書

令和　年（　　　　年）　月　日

　滋賀県知事　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

標記の業務委託に係る公募型プロポーザルについて、応募します。

なお、「滋賀県希望が丘文化公園活性化事業PFIアドバイザリー業務公募型プロポーザル実施要領」における「４参加資格（１）」については全て満たしていることを誓約します。

担当連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　所属（部署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail