別記第4号様式（第11条第1項関係）

番 　　　　号

年　　月　　日

豊島区長

住所

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　印

**参　加　意　向　申　出　書**

プロポーザル方式による提案書の提出について、必要書類を添えて、下記により参加意向を申し込みます。

記

1. 委託件名

健康推進課・保健予防課・地域保健課・長崎健康相談所業務委託（窓口受付等）

1. 東京電子自治体共同運営電子調達サービスの登録の有無（　有　・　無　）
2. その他

（参加申込にあたり、特筆すべき事項があれば記入）

担当者

所属

氏名

電話

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ