［様式１］

兵庫県キャッシュレス端末導入委託業務公募型プロポーザル応募申込書

令和　　年　　月　　日

兵庫県知事職務代理者兵庫県副知事　服　部　洋　平　様

　所　　在　　地

　名　　　　　称

　代表者職氏名

　電　話　番　号

　メールアドレス

　兵庫県キャッシュレス端末導入委託業務公募型プロポーザル募集要項に基づき、関係書類を添えて応募します。

　なお、同要項「３　提案参加者の資格に関する事項」に規定する応募資格を全て満たしていることを誓約します。