

<様式1>

参 加 申 請 書

年 月 日

(提出先)

新潟市長 中原 八一

所 在 地

事業者名

代表者名 印

次の件について、プロポーザルへの参加を申し込みます。

件名	「マタニティグッズ」(令和9年度分)協働事業
担当者名	
連絡先電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	