様式１

令和７年　　月　　日

長浜市長　　あて

住所(所在地)

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

参　加　申　込　書

令和７年８月５日付けで企画・技術提案募集のありました下記業務のプロポーザルについて、参加を申込みします。

なお、当該業務の実施要領に定める参加資格要件については、全て満たしていることを誓約いたします。

記

１ 業務の名称　　長浜城歴史博物館受付・ミュージアムショップ整備業務

【連絡先】

所属

氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ－ｍａｉｌ