様式１

天然トラフグ「福とら」観光誘客プロモーション事業

業務委託プロポーザル（公募型）

企画提案申請書

　令和　　年　　月　　日

相　馬　市　長

　　　　　　　（参加申込者）住　　所：

　　　　　　　　　　　　　　会 社 名：

　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　天然トラフグ「福とら」観光誘客プロモーション事業業務委託プロポーザル（公募型）に企画提案を申請します。

　なお、天然トラフグ「福とら」観光誘客プロモーション事業業務委託プロポーザル（公募型）実施要領「４　プロポーザル参加要件」を全て満たしていることを誓約し、参加にあたって要した費用は、採用、不採用に関わらず全額当社にて負担いたします。

　また、選定に関する審査結果につきましても、一切の異議申立をいたしません。