

様式 1

令和 7 年度相馬市商品券配布事業  
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：

令和 7 年度相馬市商品券配布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、令和 7 年度相馬市商品券事業業務委託プロポーザル（公募型）実施要領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。