（様式１）

参 加 意 向 申 出 書

　　　　年　　月　　日

　公益財団法人滋賀県国際協会

　会　長　櫻田　満 　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 住所又は所在地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 代表者氏名　　　　　　　　　　　印

下記の業務について、プロポーザルへの参加を申し込みます。

記

業務名:　2025年度多言語電話等通訳サービス業務

なお、「2025年度多言語電話等通訳サービス業務公募型プロポーザル実施要領」における「７　提案書提出者の資格」についてはすべて満たしていることを誓約します。

担当連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　所属（部署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail