＜様式１＞

吹田市包括外部監査業務プロポーザル参加申込書

年　　　月　　　日

　　吹田市長　宛

　私は、令和８年度吹田市包括外部監査業務公募型プロポーザル実施要領に記載の事項を了承した上で、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな申込者 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 申込者住所 | 〒電話：　　　　　　　　　FAX：E-mail： |
| ふりがな本名自宅住所（※通称及び事務所住所の使用を希望する場合記載） | 〒 |

* 氏名の記載について旧姓の通称使用、住所の記載について事務所住所の使用が可能です。なお、通称や事務所住所の使用を希望する場合、本名と自宅住所を記載してください。