**佐世保市・佐々町地域公共交通計画に関する調査委託業務**

**公募型プロポーザルに係るパスワード発行申込書**

令和５年　　月　　日

佐世保市企画部地域交通課　行

（住　　所）

（事業者名）

**佐世保市・佐々町地域公共交通計画に関する調査委託業務**に関する公募型プロポーザル資料一式の配付を申し込みいたします。

また、受領した資料については、本プロポーザル以外の目的で利用しないことを誓約いたします。

連絡先（記入必須）

・本社（支社、支店等）名：

・住所：

・担当者名：

・TEL：

・E－mail：

（注意）上記連絡先に記入されたご担当者及び電子メールアドレス宛に「パスワードの送付」等を行いますので、留意の上申し込みをお願いします。