**「オリパラムーブメント実感プロジェクト」実施業務**

**参加意向申出書**

１　社名/団体名

２　代表者名

３　当該業務担当者名（連絡先：電話番号、メールアドレス）

４　本店所在地（※本店が札幌市外の場合は市内の活動拠点を併記）

５　設立年月日・資本金・従業員数

６　ホームページアドレス

７　札幌市競争入札参加資格者への登録

　　　有　・　無　（登録業種：　　　　　　　　　　　　　　　　　）

８　本業務に関連する主な業務実績