様式１

プ　ロ　ポ　ー　ザ　ル　参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

大多喜町長　平林　昇　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記業務のプロポーザル方式による提案書の募集について、必要書類を添えて、参加の希望を申し込みます。

　なお、地方自治法施行令第１６７条の４第１項の規定に該当しない者であること並びに本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

業務名　　　　　　大多喜町役場宿直業務委託

連絡先

担当者所属

氏名

電話番号

メールアドレス