様式２

参 加 意 思 表 明 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

大多喜町長　平　林　　　昇 様

　　　　　所在地

　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

　大多喜町移住体験プログラム推進業務委託事業プロポーザルに参加を希望しますので、プロポーザル実施要項の「3 参加資格」に定める要件をすべて満たしていることを誓約し、参加意思表明書を提出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |
| 担当者 |  |