

(様式2)

プロポーザル参加表明書

平成 年 月 日

安芸高田市長 様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

連絡先	電話番号		
	FAX 番号		
	担当者	所属	
		氏名	
E-mail			

平成 年 月 日付けで公告のあった次の公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第167条の4の各号のいずれにも該当しない者であること、公募型プロポーザル参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

1 業 務 名：安芸高田市障害者基幹相談支援センター業務

2 添付書類（有・無）

添付書類有の場合、書類名を記入

--