

様式 1

参 加 表 明 書

令和 年 月 日

安 城 市 長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名



私は、安城市地域活動支援センター事業業務委託に係る公募型プロポーザルの参加資格を満たしており、本プロポーザルに参加したいので必要書類を添えて提出します。

なお、本参加表明書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

<連絡先>

	項目	内容
1	郵便番号	
2	所在地	
3	名称	
4	担当部課名	
5	担当者氏名	
6	電話番号	
7	F A X	
8	e-mail	

※上記の連絡先欄に記載された個人情報等は、本プロポーザルに関する連絡調整のみに利用します。