（様式第１号）

令和 年 月 日

桜川市長　大塚　秀喜　様

参加表明書

下記業務の企画提案書に基づく選定への参加を表明します。

また、実施要領に掲げる参加資格要件を全て満たしていることを誓約します。

記

業務名：桜川市地域おこし協力隊サポート業務

（提案者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |

（担当者連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職名 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※ 複数の企業による共同体で参加する場合は、代表者が提出すること。また、以下に構成員について記入すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職氏名 |  |