様式第１号

令和　　年　　月　　日

浅口市長　栗山　康彦　様

住　　所

会 社 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加表明書**

　令和６年　　月　　日付けで公告された下記業務について、プロポーザルに参加することを表明します。

また、下記業務公募型プロポーザル実施要領に定める参加要件を満たしていることを誓約します。

記

業務名　　　浅口市地域福祉計画策定業務委託（改訂）

［担当者及び連絡先］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担　当　者 | 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電 話 番 号 | |  |
| FAX 番 号 | |  |
| メールアドレス | |  |