参加表明書

標記業務の入札に参加を表明します。 なお、公告「5.参加資格」の要件を満たしていることを宣言します。

入札件名:令和●年度桜井市●●●●

所管部署:市長公室危機管理課

日付は提出日を記入してください ○○年○○月○○日

(宛先)桜井市長 松井正剛 様

(代表者)

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

電 話 番 号 0000-00-000

会 社 名 株式会社 〇〇〇〇〇〇〇

代表者〇〇〇〇

(担当者)

届出印を使用してください

担当部署 〇〇部〇〇課

氏 名 ○○ ○○

電話番号 0000-00-000

F A X 0000-00-000

M A I L 0000@00000