（様式ア）

**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7年度桜井市防災倉庫一式に係る調達

所管部署：市長公室危機管理課

令和 年 月 日

（宛先）桜井市長 松井正剛 様

（代表者）

住所

電話番号

会社名

代表者 印

（担当者）

担当部署

氏名

電話番号

ＦＡＸ