

(様式1)

令和 年 月 日

(宛先) 桜井市長

住所(所在地)

商号又は名称

代表者職氏名

印

参加表明書

「桜井市民会館及び中央公民館のあり方検討支援業務」委託業者選定プロポーザルについて、実施要領の趣旨を十分理解し、その内容について承諾のうえ、参加を表明します。

なお、実施要領に記載された参加資格を満たすこと及び提出書類の記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

(担当者) 所 属 :

役 職 :

氏 名 :

T E L :

E-mail :