（様式第１号）

公募型プロポーザル参加表明書

（業務名）　　　かすみがうら市千代田地区廃校活用ニーズ調査等業務委託

この業務について実施される公募型プロポーザルへの参加を表明します。

令和　　年　　月　　日

（提出者）

　所在地

電話番号

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

かすみがうら市長　坪　井　　透　　あて

（結果の通知等を送付するための、担当者及び電子メール、郵便の送付先の宛先を記入してください。）

宛先となる部署・担当者氏名

電子メールアドレス

郵便番号

　　　　　　　郵送用所在地

　　　　　　　商号又は名称