

(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 \_\_\_\_\_