様式第１号

参　加　表　明　書

平成　　年　 月　 日

酒田市長　　丸　山　至　　宛て

所　 在　 地

商号及び名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

平成 　年 　月　 日付けで公告された下記のプロポーザルについて、必要書類を添えて提出します。

なお、実施要領の４の参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容について、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

１　業務の名称　　酒田コミュニケーションポート（仮称）基本計画・実施計画策定

支援業務

２　添付書類

|  |
| --- |
| 連絡担当者 |
| 職氏名 |
| 電話 |
| FAX |
| E-mail |