【様式１】

令和　　年　　月　　日

参　加　表　明　書

姶良市長　米丸　麻希子　殿

所　在　地
商号又は名称
代表者職氏名　　㊞

姶良市雨水管理総合計画策定業務委託公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解するとともに、下記の書類を添えて、ここに参加することを表明します。

なお、当該業務に係る参加資格の要件に該当する者であること並びに提出書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

記

No.	提出書類	様式等	提出部数
①	参加表明書	【様式１】	１部及び ＰＤＦデータ
②	同種又は類似業務の実績表	【様式２】	
③	業務実施体制	【様式３】	
④	各種証明書		

【本プロポーザルに係る担当者連絡先】

住　　所	
所属部署	
担当者名	
電話番号	
ＦＡＸ	
E-Mail	

※書類の送付、質問の回答等の送付先となります。