様式２

参　加　表　明　書

令和　　　年　　 月　 　日

　新城市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　下記業務のプロポーザル方式による提案書の募集について、必要書類を添えて、参加の希望を表明します。

　なお、提出する書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

　１．業務名

　　　新城市こども園再編・整備計画策定支援業務

　２．参加資格要件

　　　様式２ 別紙１「公募型プロポーザル応募資格要件について」のとおり

　３．事業者概要

　　　様式２ 別紙２「事業者概要」のとおり

　４．同種又は類似業務の実績

　　　様式２ 別紙３「同種又は類似業務の実績」のとおり

　　　　　　　　　　　　　　　　　【連絡先】

所　属

氏　名

電話番号

E-mail