様式１

令和　　年　　月　　日

（あて先）一宮市長

参　加　表　明　書

下記業務に係るプロポーザル方式による手続きへの参加を希望します。

なお、「三ツ井重吉地区 区画整理促進調査業務委託プロポーザル実施要項」の要件をすべて満たすこと、及び提出書類の記載内容が事実と相違ないことを誓約します。

記

　業務名　　三ツ井重吉地区 区画整理促進調査業務委託

　　　　　　　　　　　　　　【提 出 者】所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　【連 絡 先】所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　担当者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電子メール