様式第1号

|  |  |
| --- | --- |
| 提案者番号 |  |

**参加表明書**

令和　　年　　月　　日

下松市長　國 井 益 雄　様

 〔参加者〕 所在地

 商号又は名称

 代表者職・氏名 ㊞

　下記業務の公募型プロポーザルについて、実施要領等の記載内容について承諾の上、参加します。

　なお、実施要領に規定する参加資格及び要件を全て満たしていることを誓約します。

記

業務名

下松市多機能複合型スポーツ施設整備事業アドバイザリー業務

　　　　　　　　　　　　　　　［連絡担当者］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail