（様式2号）

令和　　年　　月　　日

下松市長　國井　益雄　様

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

下松市緊急通報装置設置運営業務公募型プロポーザル　参加表明書

　下松市緊急通報装置設置運営業務公募型プロポーザルについて、公告及び実施要領等の内容を承諾した上で、参加を表明します。なお、実施要領に掲げる参加資格要件を全て満たすことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | フリガナ | 所属部署 |
| 氏名 |
| 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

※所在地、商号又は名称、代表者職・氏名は、選定された場合の契約者と同一のこと。