第１号様式

令和　　年　　月　　日

御所市長　東　川　裕　様

所在地

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参　加　表　明　書**

御所市における職員の定年延長に伴う例規整備等支援業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領及び仕様書の趣旨を理解し、参加資格をすべて満たしていますので、参加表明します。

（連絡先）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 所属部署住所 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |