（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

参　加　表　明　書

湯前町長　長谷　和人　様

所在地

　　　 事業所名

　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

湯前町情報発信強化事業業務委託プロポーザルに参加することを表明します。また、同事業業務委託プロポーザル実施要領に定める参加条件を満たしていることを誓約します。

提出者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者 |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ番号 |  |
| Eメールアドレス |  |
| 担当者氏名部署・役職 |  |