（様式１号）

令和　　年　　月　　日

参 加 表 明 書

南島原市長　松本　政博　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

　南島原市保健センター照明設備賃貸借について、実施要領の参加資格をすべて満たしていることを誓約し、公募型プロポーザルへの参加意思を表明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ＦＡＸ |  |