（様式１）

年　　月　　日

三好市長　殿

所　 在 　地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

**参　加　表　明　書**

第４期三好市地域福祉計画策定業務（市民アンケート調査等）委託について、公募型プロポーザル実施要領に定める事項を承諾し、プロポーザルへの参加を表明します。なお、参加にあたり、三好市が示す参加資格を満たしているとともに、記載内容及び添付資料については、事実と相違ないことを誓約いたします。

記

添付書類　　　□会社概要書（様式２）

　　　　　　　□履歴事項全部証明書又は写し

　　　　　　　□市町村税に滞納がないことがわかる書類

【担当者連絡先】

　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　所属

　役職・氏名

　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　E-mail