

(様式2)

年 月 日

三好市長 高井 美穂 様

所 在 地
商号又は名称
代表者氏名

印

参 加 表 明 書

令和7年度三好市ふるさと納税中間支援等業務委託プロポーザル実施要領の内容を理解し、公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、実施要領「7.参加資格」の要件をすべて満たしている又は満たす予定であることを誓約します。

記

担当者 連絡先	担当部署 職名
	氏 名
	電話番号
	FAX番号
	E-Mail
(備考)	