（様式２）

プロポーザル参加表明書

　　令和　　年　　月　　日

　安芸高田市長　様

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 連　絡　先 | 電話番号 | |  |
| FAX番号 | |  |
| 担当者 | 所属 |  |
|  | 氏名 |  |
|  | E-mail |  |

　令和４年１０月２５日付けで公告のあった次の公募型プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて申請します。

なお、地方自治法施行令第１６７条の４の各号のいずれにも該当しない者であること、公募型プロポーザル参加資格要件を満たしていること及び添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

１　：安芸高田市障害者基幹相談支援センター業務

２　添付書類　（　有　・　無　）

　　添付書類有の場合、書類名を記入

|  |
| --- |
|  |