（様式１）

参 加 表 明 書

年　　月　　日

草加市長　浅井　昌志　宛て

住　所

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

草加市地域福祉推進基本方針等策定業務委託に係る公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて参加意思を表明します。

なお、公募型プロポーザル参加資格を満たしていること、参加表明書及び添付書類の記載事項について、事実と相違ないことを誓約します。

【担当者及び連絡先】

担当者所属

担当者職氏名

電話番号(内線)

ＦＡＸ番号

Ｅ-ｍａｉｌ