様式第１号

令和　　年　　月　　日

川棚町長　波戸　勇則　様

所在地

称号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

公募型プロポーザル参加表明書

次の業務について、関係書類を添えて、公募型プロポーザルの参加を表明いたします。

なお、参加の表明に当たり、当該公募型プロポーザルに係る参加資格を全て満たすことを確約します。

業務名　川棚町立学校給食センター調理等業務委託

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連　絡　責　任　者 | フリガナ | 所属部署 |
| 氏名 |
| 名電　話　番　号  F　A　X　番　号 | TEL | |
| FAX | |
| 電子メールアドレス |  | |