参　加　表　明　書

業務名　行方市共創モデル実証運行事業支援業務

私は行方市共創モデル実証運行事業支援業務事業者選定公募型プロポーザル公告における参加資格を満たしていることを誓約し，同プロポーザルに参加することを表明します。

なお，この表明後において参加できない事由が生じたときは，速やかに申し出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　行方市長　 様

所在地(住所)：

商号又は名称：

代表者氏名：　　　　　　　　 　印

作成責任者：

氏　　名：

所属部署：

電話番号：

ＦＡＸ：

Ｅ－mail：