（様式第1号）

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

　和水町長　様

申請者　　所在地　（〒　　　　－　　　　　）

　　商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

和水町サテライトオフィス等誘致に係る調査支援等業務公募型プロポーザルに参加することを表明します。

また、和水町サテライトオフィス等誘致に係る調査支援等業務公募型プロポーザル実施要領に定める参加資格要件を満たしていることを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　（担当者連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地：

担当部署：

役職名：

氏名：

　　　　　　　　　　　　　　電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：

　　　　　　　　　　　　　　E-mail：