（様式１号）

令和７年　　月　　日

参 加 表 明 書

天草市　馬場　昭治　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

（※押印不要、ﾒｰﾙ・FAX可）

　令和７年度南島原市・天草市連携事業業務委託について、実施要領の参加資格をすべて満たしていることを誓約し、公募型プロポーザルへの参加意思を表明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ＦＡＸ |  |