

参 加 表 明 書

令和 年 月 日

坂井市長 池田 禎孝 あて

参加表明者

住 所

商号又は名称

代表者氏名

⑩

第 3 期坂井市子ども・子育て支援事業計画策定業務プロポーザルへの参加を表明します。
なお、本書及び添付書類の内容について、事実と相違ないことを誓約します。

1 事務所の概要

名 称	
所 在 地	
代 表 者 名	
電 話 番 号	
F A X 番 号	

2 本プロポーザルに関する連絡先

連 絡 担 当 者	【所属】
	【所属】 【氏名】
電 話 番 号	
メー ル ア ド レ ス	

※1) 印鑑は実印を押印してください。

※2) 会社概要（様式第 2）を添付してください。