（様式１）

令和　年　月　日

（提出先）

坂井市長　池田　禎孝　殿

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加表明書

　次の業務について、実施要領に定める事項を承諾し、参加表明書を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 | 第４次坂井市福祉保健総合計画策定支援業務 |

担当者及び連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　　属 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電　　　話 |  |
| Ｆ　Ａ　Ｘ |  |
| 電子メール |  |