様式第1号

令和　　年　　月　　日

参　加　表　明　書

坂井市長　殿

所在地

商号・名称

　　代表者・職

氏名　　　　　　　　　　　　　印

坂井市新産業共創事業提案プロポーザルに参加したいため、関係書類を添えて表明します。

|  |
| --- |
| 担当者連絡先 |
| 担当者所属 |  |
| 担当者名 |  |
| 通知等送付先 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

※会社印および代表者印を押印ください