様式1

令和　　年　　月　　日

高砂市長　　宛て

事業者名称

　　　　　　　　　　　　　印

　　　　代表者氏名

　　印

　　　　　連絡先　事務所の所在

　電話番号

　FAX番号

　　　　 Eメールアドレス

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者名

公募型プロポーザル参加表明書

　業務等の名称

　　上記のプロポーザルにつきまして、参加を表明いたします。参加資格要件を証する添付書類につきましては、事実と相違ないことを誓約いたします。

（添付書類）