様式１

参　加　表　明　書

久山町長　　西村　勝　殿

久山町福祉総合計画策定支援業務委託に係るプロポーザルについて、参加を申し込みます。

また、「久山町福祉総合計画策定支援業務委託公募型プロポーザル実施要領」に記載された参加資格を全て満たしていることを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人等の名称 | |  |
| 所在地 | |  |
| 代表者名  役職・氏名 | |  |
| 連絡先 | 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |