

(あて先)小山市長

参 加 表 明 書(グループ用)

下記業務に係るプロポーザル方式による手続きへの参加を希望します。

なお、「羽川大沼周辺地区活性化事業基本計画策定業務委託プロポーザル実施要領」の要件をすべて満たすこと、及び提出書類の記載内容が事実と相違ないことを誓約します。

記

業務名 羽川大沼周辺地区活性化事業基本計画策定業務委託

【代表事業者】所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

【構成事業者】所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

【連絡先】所属部署

担当者職氏名

電話番号

FAX番号

電子メール

(添付書類)

会社概要書(様式2) 配置予定担当者(様式3) 業務の実施体制(様式4)

*構成事業者が複数者の場合、任意様式で上記内容を記載のうえ提出

*連絡先は、代表事業者を記載