（様式第２号・Ａ４）

令和　　　年　　　月　　　日

山陽小野田市長　藤田　剛二　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

山陽小野田市サポート寄附受発注等支援業務に係る公募型プロポーザルへの参加を表明します。

なお、本プロポーザルに係る選定実施要領に記載されている参加資格要件を全て満たしていることを誓約します。

担当部署連絡先

所属部署

担当者

郵便番号

住　所

電　話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail