令和　　年　　月　　日

南城市長　　古謝　景春　殿

住　　　　所：

商号又は名称：

代表者名：　　　　　　　　　　　　㊞

「南城市知念地区過疎地域学習支援委託業務」事業者選定に係る

公募型プロポーザル参加表明書

下記業務に係る公募型プロポーザルについて、資格要件を満たすことを確認したうえで、関係書類を添えて、本事業への参加を表明します。

記

業務名　　南城市知念地区過疎地域学習支援委託業務

【会社の概要】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | | |
| 事務所所在地 |  | | | |
| 担当者 | 役職 |  | 氏名 |  |
| 電話番号 |  | | | |
| ＦＡＸ番号 |  | | | |
| Ｅメール |  | | | |