

様式第1号

プロポーザル参加表明書

年 月 日

佐野市長 様

所在地

商号及び名称

代表者職氏名

⑩

(法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名)

年 月 日付けで公告された次のプロポーザルに参加を申し込みます。

なお、当該業務における参加資格要件を満たしていること及び添付書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

1 業務名 佐野市生活路線バス運行事業

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail