様式第１号

年　　月　　日

須恵町長　様

住所

名称

代表者

参加表明書

　　　　年　　月　　日付けで公表のあった、下記の業務に係るプロポーザル方式について、参加を表明いたします。

業務名：

連絡担当者

所属

氏名

電話

FAX

E-mail