（様式１）

令和年月日

参 加 表 明 書

　金武町長　仲間　一　　殿

（提出者）

住所

本社所在地

電話番号

ＦＡＸ

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞

代

　下記業務に係るプロポーザルについて、関係資料を添えて参加表明します。

　なお、金武町複合庁舎建設ネットワーク構築設計業務プロポーザル実施要領を理解し、同要領に定められた参加資格及び業務実施条件を満たしていること並びに提出書類の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

記

業 務 名　　金武町複合庁舎建設ネットワーク構築設計業務