（様式２）

令和　　年　　月　　日

宛先）佐久穂町長

商号又は名称

所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

電　話

メールアドレス

**参加表明書**

佐久穂町モビリティ人材育成事業支援業務に係る公募型プロポーザルに対して、参加を表明します。

記

　１　業務名

　　　佐久穂町モビリティ人材育成事業支援業務

２　添付書類

(1)　会社概要書（様式３）

(2)　業務実績書（様式４）及び契約書の写し

(3)　構成員調書（様式５）

(4)　委任状（様式６）

３　連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 役職 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |