様式１

令和　　年　　月　　日

参加申込書

明和町長　　　あて

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　 　㊞

下記業務の公募型プロポーザルに参加したいので、参加資格の確認を申請します。

なお、明和町立小中学校及びこども園給食調理業務委託業者選考プロポーザル実施要領の参加資格要件を全て満たしていること、提出書類の記載事項は、事実と相違ないこと及び下記誓約事項について誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　記

１．公募型プロポーザル名

　「明和町立小中学校及びこども園給食調理業務委託」

２．誓約事項

　明和町立小中学校及びこども園給食調理業務委託業者選考プロポーザル実施要領に定める応募資格要件を全て満足します。

３．連絡先

担当部署　：

担当者名　：

電話番号　：

FAX番号　：

E-mail　：