(様式１)

**参 加 表 明 書**

令和　　年　　月　　日

越知町長　小田　保行　様

（参加申込者）

住　所

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　㊞

（連絡担当者）

所属・担当者

ＴＥＬ

ＦＡＸ

E-mail

当社は、次の業務のプロポーザルについて、企画提案者に求められる参加資格要件を満たしていることを確約し、関係書類を添えて参加を表明します。

業務名　越知町ホームページリニューアル業務

【添付資料】

|  |  |
| --- | --- |
| 一　覧 | 実施要領記載箇所 |
| ・会社概要書(様式２)（パンフレットなど任意） | ６ 参加表明(２) |
| ・契約履行実績証明書(様式３) | ６ 参加表明(３) |
| ・納税証明書 | ６ 参加表明(４) |