参　加　表　明　書

**様式１**

年　 　月　　 日

　蒲郡市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　下記業務のプロポーザル方式による提案書の募集について、必要書類を添えて、参加の希望を表明します。

　なお、本書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないこと及び本業務に係る公募型プロポーザル実施要領第４に定める参加資格要件を満たしていることを誓約します。

記

１　業務名

第４期蒲郡市地域福祉計画策定業務

２　蒲郡市での入札参加資格者名簿登録の有無

（無の場合は、提案書の提出までに蒲郡市入札参加資格者名簿の登録を行うこと）

　　　有　（対象業務：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　無

【担当者連絡先】所属・氏名・電話番号