（様式２）

参 加 表 明 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　 年　　月　　日

蒲郡市幸田町衛生組合

管理者　蒲郡市長　鈴木寿明　様

住　　所

会 社 名

代表者名

蒲郡市幸田町衛生組合斎場管理業務委託に係るプロポーザルに参加したいので申し込みます。

本申し込みの窓口となる担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署名 |  |
| 郵便番号 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |