（様式２）

**参　加　表　明　書**

令和　　年　　月　　日

佐久市長　　栁田　清二

令和７・８年度佐久市公共施設等総合管理計画及び佐久市個別施設計画改訂支援業務（プロポーザル方式）の提案募集について、実施要領に定める事項を承諾し、参加を表明します。

なお、公募型プロポーザル実施要領において、参加資格要件を全て満たしていることを誓約します。

【提案者】

〔単独・共同企業体〕　＊該当するものに○をつけること。

（代表企業）所在地

会社・法人等名称

印

代表者職名　氏名

〔構成員〕　＊複数ある場合は別紙で提出すること。

所在地

会社・法人等名称

印

代表者職名　氏名

（連絡先）

会社・法人等名称

担当部署

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

E-mailアドレス