様式第１号

年　　月　　日

公募型プロポーザル方式等参加表明書

美濃加茂市長　藤　井　浩　人　宛

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

業務名　　美濃加茂市障害者支援施設ひまわりの家運営事業者募集事業

　上記業務について、公募型プロポーザル方式等に参加します。

（連絡担当者）

所属

氏名

電話

FAX

E-mail