様式第１号（第９条関係）

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　（氏　名）　宛

所在地（住所）

商号又は名称（氏名）

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

業務名　　　　美濃加茂市保育園等給食調理委託業務

　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。

　本業務実施要領　４「参加事業者の制限」に該当しないことを誓約します。

※美濃加茂市競争入札参加資格者名簿に登録されていない場合は、美濃加茂市プロポーザル方式等の実施要綱第４条第２項に規定する書類を添付してください。

（連絡担当者）

所属

氏名

電話

FAX

E-mail