（様式１）

**参 加 表　明 書**

令和　　年　　月　　日

砂川市長　　様

（申請者）

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

事業名　　　　砂川市公共施設等総合管理計画改訂業務

　砂川市公共施設等総合管理計画改訂業務の公簿型プロポーザルに参加を表明します。

　なお、実施要領３の参加資格要件を満たすこと並びに記載内容に虚偽がないことを誓約します。

記

１．添付書類

（１）会社概要書（様式２・任意様式）

（２）業務実績書（様式３）

（３）管理技術者の経歴等（様式４）

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |