様式第１号

令和　　年　　月　　日

参　加　表　明　書

喜多方市長あて

所在地

名　称

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　印

「喜多方市ふるさと納税業務」に係る公募型プロポーザルについて、関係書類を添えて参加の意思を表明します。なお、地方自治法施行令第１６７条の４の規定に該当しないものであること及び当社が実施要領に示す参加資格のうちすべてを有することを誓約します。

【担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 |  |
| 氏　名 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |