（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

　秩父市長　　北　堀　　篤　　様

提出者（法人名）

所　　在　　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職・氏名

実務担当責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　Ｅ-mail

参　加　表　明　書

　秩父市立病院建設基本構想策定支援業務について、同業務公募型プロポーザル実施要領に基づく選定の参加の意思がありますので、プロポーザル参加資格の審査を申請します。なお、この参加表明書及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

（注）主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地については

（　　）書きで上段に記載すること。