様式第１号（第９条関係）

参加表明書

　　年　　月　　日

鳴門市長　殿

所　 在　 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和６年６月４日付けで公告された下記プロポーザルに必要書類を添えて参加を申し込みます。

　また、当該プロポーザルの参加資格要件及び必要書類の内容については、事実と相違ないことを誓約いたします。

　なお、参加資格要件を満たさなくなった場合に、参加資格を無効とされても異議申し立てを行いません。

記

１ 件　　名　　（仮称）大麻町総合防災センター基本設計業務

２ 必要書類

連絡担当者

所　属

住　所

氏　名

電　話

ＦＡＸ

E-mail