様式２

※

**参　加　表　明　書**

大分県立香々地青少年の家アスレチック更新業務の公募型プロポーザルへの参加を表明します。

なお、公告４．の応募資格の（１）①～⑨までの要件全てに該当する者であることについて、事実と相違ないことを誓約します。

令和　　年　　月　　日

　大分県知事　佐藤　樹一郎　様

フリガナ

【商号又は名称】

フリガナ

【代表者名】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

【 所在地 】

フリガナ

【担当者　職・氏名】

【連絡先　電話番号】

【連絡先　E-mail】

※印部分については記入しないでください。

※共同企業体の場合は、共同企業体協定書の写しを添付してください。