（様式１）

参　加　表　明　書

当社は、提案者に求められている資格要件を満たしており、下記業務に係るプロポーザルへの参加を希望するので、関係書類を添えて参加を表明します。

記

業務名称　　丸森町テレワーカー育成事業　拠点管理及びディレクション業務

令和　６年　　月　　日

丸森町長　保　科　郷　雄　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　（担　当）

　　　　　　　　　　　　　　　　　部　署

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名