（様式１号）

**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丸森町水防センター防災展示実施設計及び製作業務委託に係る公募型プロポーザルへの参加を表明します。

　令和　　年　　月　　日

丸森町長　　保　科　郷　雄　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　本町の競争入札参加資格承認番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名：　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　（連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　部　署：

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：

　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：