様式第１号

年　　月　　日

（あて先）五島市長

住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

雇用機会拡充支援事業経営コンサルタント派遣事業業務

公募型プロポーザル参加表明書

次の案件について、関係書類を添えて、公募型プロポーザルの参加を表明いたします。

なお、参加の表明に当たり、当該公募型プロポーザルに係る参加要件に定められている全ての要件を満たすこと並びに本書及び添付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。

１　件名

２　添付書類

３　担当部署、担当者の連絡先