様式第２－１

**公募型プロポ―ザル参加表明書**

令和６年　　月　　日

　双葉町長　様

住所（所在地）

名　　　　　称

代表者職氏名 　　　印

令和６年４月10日付で公告がなされた双葉駅西地区福祉・交流施設基本計画策定業務の公募型プロポーザルに参加することを表明します。あわせて、双葉駅西地区福祉・交流施設基本計画策定業務公募型プロポーザル実施要項（以下「実施要項」という。）等に基づき、参加申し込みに関する提出書類を提出します。

なお、本申込書及び提出書類の内容について事実と相違ないこと、並びに実施要項６．の参加資格要件を満たすことを誓約します。

記

# 本件の窓口となる担当者及び連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 所属部署等 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | 電話：FAX:E-mail： |