

令和 年 月 日

八頭町きらめき祭実行委員会委員長 様

参 加 表 明 書

所在地

会社名

代表者名

印

下記の公募型プロポーザルに参加したいので、参加表明書を提出します。
なお、本書に記載の内容は事実に相違なく、第 19 回八頭町きらめき祭イベント業務公募型プロポーザル実施要領に定める参加資格を満たしていることを誓約します。

記

業務名：第 19 回八頭町きらめき祭イベント業務

(担当者連絡先)	
所 属	
氏 名	
T E L	
F A X	
E-mail	