（様式第1号）

令和　　年　　月　　日

**参　加　表　明　書**

当社は、参加資格にある要件を満たしており、尼崎市総合計画共有支援業務に係るプロポーザルへ参加を表明します。

（あて先）

尼 崎 市 長 あて

　　　　　（提出者）

所在地

法人等名

代 表 者 名

　（担当者）

ふりがな

担 当 者 名

電話番号

FAX

E-mail