（様式２）

参　加　表　明　書

令和７年　　月　　日

稲　沢　市　長

所在地

名　称

代表者（職・氏名）

私は、稲沢市総合計画策定支援業務に係る公募型プロポーザルへの参加資格を満たしており、本プロポーザルに参加したいので、必要書類を添えて提出します。

なお、本参加表明書及び添付書類の記載事項については、事実と相違ないことを誓約します。

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 内　　　　容 |
| 所　在　地 |  |
| 名　　　称 |  |
| 担当者部署名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |