参 加 表 明 書

令和　　年　　月　　日

中讃広域行政事務組合　管理者　様

住　　所

電話番号

ＦＡＸ

会 社 名

代 表 者 印

　令和　年　月　日付け中讃広域行政事務組合告示第　　号で手続開始の公告のありました下記業務に係るプロポーザルについて、関係資料を添えて参加表明します。

　なお、中讃広域行政事務組合ごみ処理施設集約化事業に関する業務委託公募型プロポーザル実施要領を理解し、同要領に定められた参加資格及び業務実施条件を満たしていること並びに提出書類の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

記

（業務名称）　中讃広域行政事務組合ごみ処理施設集約化事業に関する業務委託