令和　年　月　日

泉佐野市田尻町清掃施設組合

管理者　千　代　松　 大　耕　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は商号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

参　加　表　明　書

　新ごみ処理施設整備基本設計策定及び環境影響評価等業務委託に係る公募型プロポ－ザルについて、実施要領の参加資格の要件を全て満たすため、参加を表明します。

　なお、参加に当たっては、下記のとおり書類送付等の連絡先として指定します。

記

　１　会社部課名

　２　氏名

　３　住所

　４　電話番号

　５　メ－ルアドレス