【様式２】

令和　　年　　月　　日

（宛先）八代市長

所在地：

商号：

代表者氏名：　　 　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加表明書

　八代市低所得世帯支援給付金の支給業務委託プロポーザルに参加することを表明します。

　また、本件に係る実施要領に定める参加資格を満たしており、本参加表明書等の記載事項については、添付書類を含め事実と相違ないことを誓約します。

【連絡先】

　担当部署：

担 当 者：

電話番号：

E-mail：