様式第１

参　加　表　明　書

　小牧市地域公共交通計画策定等支援業務委託プロポーザルに参加を表明します。

　　年　　月　　日

（あて先）

小牧市長

提出者

　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　代表者

作成者

　　　　　　　　　担当部署

氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

Ｅ-mail

※用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。