様式第２

参　加　表　明　書

　自動運転実証調査事業支援業務委託プロポーザルに関係書類を添えて参加を表明します。

なお、自動運転実証調査事業支援業務委託プロポーザル実施要領「７参加資格及び条件」のいずれにも該当する者であること並びに提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

　　年　　月　　日

（宛先）

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

Ｅ-mail

注）

１．代表者印等の押印は不要とする。