様式第１（第５条関係）

|  |
| --- |
| 参　加　表　明　書  小牧市課題提案型実証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。  年　月　日  　（宛先）小牧市長  提出者  〒・住所  商号又は名称  代表者  連絡先担当者  所　属  　　　　　　　　　氏　名  　　　　　　　　　電　話  　　　　　　　　　ＦＡＸ  　　　　　　　　　Ｅ-mail |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。