（様式1）

|  |
| --- |
| 参加表明書（兼受領書）小牧市介護予防普及啓発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。令和　　　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 |
| 受領確認欄（※事務局で記入）小牧市介護予防普及啓発事業支援業務委託プロポーザルに関する技術提案書等を受領いたしました。 | 受付番号 | 受付印 |

備考　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。