（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。