（様式第1号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　○年　○月　○日

庄内町立統合中学校制服製造事業者選定

公募型プロポーザル参加表明書

　　庄内町教育委員会　宛

住所

法人名称

代表者

役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

庄内町立統合中学校制服製造事業者選定公募型プロポーザル実施要項

に基づき、参加を表明します。

　　　　　　　　　　　　　　　（担当者連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　（　　　）　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

備考　用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。