参 加 表 明 書

令和 　 年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

（ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ）

団 　体　 名

代表者職氏名 　 　　　　　　　　　　　　　　　　 　印

所 　在 　地

岐阜市契約課の業者登録番号

　　　　　　　　　　　　　　　　※本市へ事業者登録を行っている場合は、その登録内容で記載・押印。

※共同事業体で参加する場合は、団体名は共同事業体の名称を記載し、

代表者の職氏名・所在地とする。

　岐阜市生活困窮者自立相談支援事業等業務委託事業者選定に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加の希望を表明します。

　なお、参加にあたっては、岐阜市公契約条例等関係法令を遵守するとともに、参加資格を満たしていること及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

【連絡先】　所在地

名　称

電　話

ＦＡＸ

Eメール

担当者