

(様式第1号)

有田町行政事務委託業務公募型プロポーザル参加申込書兼誓約書

令和 年 月 日

有田町長 鷺尾 佳英 様

(参加者)

住 所

名 称

(ふりがな)

代 表 者

⑨

(連絡担当者)

役 職 名

氏 名

電話番号

E-mail

年 月 日付けで告示があった有田町行政事務委託業務公募型プロポーザルについて、
有田町行政事務委託業務公募型プロポーザル実施要領3参加資格の要件をすべて満たすことを誓約した
上で参加します。