（様式１）

参加表明書

令和　　年　　月　　日

（宛先）佐倉市長

令和６・７・８年度佐倉市生活困窮者自立支援事業委託に係る公募型プロポーザルへの参加を希望するため、公表されている実施要領、仕様書などの関係書類の内容を全て承知のうえで、関係書類を添えて参加を表明します。

なお、「令和６・７・８年度佐倉市生活困窮者自立支援事業委託に係る公募型プロポーザル実施要領」に定める参加資格要件をすべて満たしていること並びに提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

（申請者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（担当者連絡先）

担当者氏名

担当者電話番号

担当者ＦＡＸ番号

連絡用電子メール