（様式３）

参加表明書（共同事業体）

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共同事業体で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。

共同事業体の名称

（代表団体）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（その他の構成団体）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

（その他の構成団体）

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

注）構成員が２者又は４者以上の場合は、適宜その他の構成員欄を削除又は追加すること。