（様式第１号）

令和　年　月　日

八幡浜市長　大城　一郎　様

住所：

商号又は名称：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　㊞

**参 加 申 込 書**

八幡浜市事前復興計画策定支援業務プロポーザル実施要領の内容を了承のうえ、本プロポーザルへの参加を申し込みます。

なお、添付書類の内容は事実に相違なく、本プロポーザルの実施要領「５．参加申込者の資格要件」を全て満たしていることを誓約します。

【担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 役　　職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| メールアドレス |  |

※会社概要９部（様式任意、会社案内パンフレット等で可）を添付すること。