【様式２】

令和　　年　　月　　日

　関市長　山下　清司　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参　加　意　向　申　出　書

　次の件について、「関市中心市街地活性化エリア計画策定業務プロポーザル実施要領」の「４　参加資格」要件を全て満たしていること及び関係書類の内容について虚偽がないことを誓約し、プロポーザルの参加を申し込みます。

　件名：関市中心市街地活性化エリア計画策定業務

＜連絡担当者＞

所属

氏名

電話番号

ファクス番号

E-mail