

## 参加申出書

令和 年 月 日

小平市長 殿

中央公民館、健康福祉事務センター及び福祉会館の更新等に関する基本設計及び実施設計等業務委託に係る公募型プロポーザルについて、実施要領を遵守し、参加の意思を表明します。

参加に際して、実施要領に規定する参加資格を全て満たしていること及び「一次選考」において選考された場合は「二次選考」に参加することを誓約します。なお、提出資料に相違があった場合は、参加資格を取り消されても異議を申し立てません。

所在地

商号または名称

代表者職氏名

印

電話番号

東京電子自治体の受付番号

※ J V の場合は共同企業体の名称を明記してください。

※ 「東京電子自治体共同運営電子調達サービス」の受付票に記載されている10桁の番号を記載してください。

担当部署	所在地			
	担当部署名		担当者	
	電 話		F A X	
	E-mail			

J V の参加事業者（J V の場合のみ記載）

	代表事業者	商号又は名称	所在地	代表者職氏名
1				
2				

※代表事業者となる者に「○」を記載すること。

受付印