（様式１）

　　年　　月　　日

東久留米市長　殿

（申請者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

参加表明書

下記事業のプロポーザルに参加の意思がありますので、参加資格の審査を申請します。

なお、参加資格要件をすべて満たし、この参加表明書及び資格確認書類のすべての記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

記

１　事業名称

第10期東久留米市高齢者福祉計画・介護保険事業計画基礎資料等作成業務・計画策定支援業務委託

２　添付書類

* 会社の概要及び受注実績
* 法人税、法人事業税、法人都道府県民税に係る納税証明書

（連絡担当者）

所属

氏名

電話

E-mail