（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

東久留米市障害者計画等策定支援業務委託

２　提出書類

・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

３　担当者連絡先

　担当者氏名

　電話番号

　メールアドレス