様式 １

参加表明書

新佐渡市立両津病院基本設計業務委託公募型プロポーザルに参加を希望しますので、

参加表明書を提出します。

なお、提出者は本プロポーザルの参加資格要件全てを満たすものです。

令和２年　　月　　日

佐渡市長　渡辺　竜五　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　（提出者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属部署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail