

## 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