様式第２号

令和　　年　　月　　日

佐渡市長　様

住　　所

名　　称

代表者職・氏名

参加表明書

次の公募に係るプロポーザルへの参加について申し込みます。

　なお、本プロポーザル募集要項に規定する参加資格については、要件を満たしていることを申し立てます。

１　公募名　離島における二地域居住者の特定および副業等人材マッチング業務委託

≪連絡担当者≫

住所

所属

役職名

氏名（ふりがな）

電話番号

ＦＡＸ

メール