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：フィルムコミッション運営支援業務委託

≪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