様式１

岩泉町地域公共交通計画策定業務に関する

公募型プロポーザル　参加表明書

　標記の公募型プロポーザル実施要領で定める参加資格の全ての要件を満たしていること、及び提出書類に虚偽の記載がないことを誓約し、当プロポーザルに参加することを表明します。

　【添付書類】

　　・事業者の同種業務実績書（管理（照査）技術者の同種業務実績書）（様式２）

　　・業務の実施体制表（様式４）

　　・管理技術者又は照査技術者の資格等を証する書類の写し

 　 令和５年　　月 日

　岩泉町地域公共交通協議会長あて

　　　　　　　　　　提出者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名 　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　担当者　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　E-Mail