【様式１】

　　　　　　　　　　　　※受付番号は記載しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

令和４年　　月　　日

名護市長　渡具知　武豊　殿

参加表明書

　　令和４年　月　日付け公告のありましたスマートシティ名護モデル実装事業業務委託に係るプロポーザルについて、参加する旨表明をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（所在地） |  |
| フリガナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者氏名 | 印 |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メールアドレス |  |

　なお、実施要項３の参加資格要件を満たしていること及び参加表明書・関係書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。