【様式第１号】

※受付番号は記載しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

　　　令和　　年　　月　　日

名護市長　渡具知　武豊　殿

参 加 表 明 書

　令和６年８月16日付で公募された名護市新設廃棄物処理施設運転管理等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 |  |
| 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。