様式第１号

令和　　年　　月　　日

稲敷市長　　宛

旧阿波小学校跡地利活用推進事業

参加表明書

「旧阿波小学校跡地利活用推進事業」について、募集要項及び日本国の各種法令等を遵守したうえで、必要書類を添えて参加を表明します。

なお、当該募集要項に示される参加資格を満たしていること及び添付書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 応募法人  又は  代表事業者 | 法人名 |  | | |
| 代表者 | 印 | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話 |  | FAX |  |
| 連絡担当者 | 所属部署 |  | | |
| 役職 |  | 氏名 |  |
| 電話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

（注1）　グループによる申込みの場合は、代表となる法人が記入してください。

（注2）　代表者欄の印は、印鑑登録印を押印してください。

（注3）　グループで応募する場合は、様式2-1「グループ構成員一覧表」、様式2-2「委任状」も

提出してください。