（様式１）

　　年　　月　　日

参 加 申 込 書 兼 誓 約 書

　内灘町長

　　　　　　　　　　　　　　申込者

　　　　　　　　　　　　　　　住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　（事務連絡責任者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　電話

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　内灘町災害復旧事業コンストラクションマネジメント業務について、公募型プロポーザルへの参加を申し込みます。

　なお、実施要領に定める参加資格要件を満たしていること及びこの参加申込書の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

※留意事項

　・各項目は、申込日現在の情報を記載してください。