

(様式1)

東郷町フロントヤード改革推進支援業務
プロポーザル参加表明書

令和8年 月 日

東郷町長 宛て

上記の公募型プロポーザルに参加することを表明します。

また、「東郷町フロントヤード改革推進支援業務プロポーザル実施要領」に定める参加資格要件を満たしていることを誓約します。

所在地	〒	
商号又は名称		
代表者氏名		
本件担当部署		
連絡先	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
	担当者名	
会社概要	設立	年 月 日
	資本金	千円
	社員数	名
	技術者（講師）数	名

注1 参加表明期間は、令和8年4月30日（木）午後5時まで

注2 参加表明書を提出し、東郷町役場企画部企画政策課の確認を受けない限り、本プロポーザルには参加できません。