

参加表明書

下記業務に係るプロポーザルについて、関係書類を添えて参加表明します。

なお、(仮称)朝霞市福祉等複合施設建設工事設計業務委託に関する公募型プロポーザル実施要領を理解し、同要領に定められた参加資格及び条件を満たしていること並びに提出書類の記載事項及び添付書類について事実と相違ないことを誓約します。

業務名：(仮称)朝霞市福祉等複合施設建設工事設計業務委託

法人等の名称		
代表者名		㊞
連絡先	担当部署	
	担当者の職・氏名	
	所在地	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

令和 年 月 日

【 提出先 】

朝霞市役所 福祉部 福祉相談課
〒351-8501 朝霞市本町一丁目1番1号
TEL：048-463-1594 (直通)
FAX：048-463-1025
E-mail：fukusi@city.asaka.lg.jp