様式第３号

令和　　年　　月　　日

各務原市長　浅野　健司　宛

所在地
事業所名
代表者職氏名　　印

参 加 表 明 書

各務原市学校給食センター調理業務等委託に関する公募型プロポーザルに参加します。参加にあたっては、公募型プロポーザル実施要領の「３．参加資格の要件」に該当していること、虚偽のない必要書類を提出することを誓約します。

担　当　者	所属・役職	
	氏　　名	
	電話番号	
	ＦＡＸ番号	
	Ｅ－ｍａｉｌ	