**参 加 表 明 書**

令和　　年　　月　　日

各務原市長　宛

【グループの代表事業者名】

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

　各務原市公共施設等照明ＬＥＤ化事業（賃貸借）（その２）公募型プロポーザルについて、参加を表明します。

なお、各務原市公共施設等照明ＬＥＤ化事業（賃貸借）（その２）公募型プロポーザル実施要領の参加資格の要件をすべて満たし、提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します

連絡先

　　担当者所属

　　担当者名

　　電話番号

　　ＦＡＸ

　　メールアドレス