

## 参加表明書

令和 年 月 日

川越町長 城田 政幸 様

(所在地)

(商号・名称)

(代表者職氏名)

印

下記の業務委託に係るプロポーザルへの参加を表明します。

なお、下記業務のプロポーザル実施要領に示す参加資格のすべてを満たすとともに、事実と相違ないことを誓約します。

### 記

1 業務名称

川越町健康増進計画及び食育推進計画中間評価及び見直し支援策定業務委託

2 連絡先

担当者	所属・部署	
	役職	
	氏名	
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	