

参加申込書

横芝光町長 佐藤 晴彦 様

事業者名（代表企業名）

住所

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

(担当者連絡先)

担当者部署

職・氏名

電話番号

メールアドレス

横芝光町立日吉小学校跡地活用事業公募型プロポーザルに、下記のとおり申し込みます。なお、実施要綱に規定する参加資格を満たしていること、参加申込書及び添付書類の記載内容は、事実と相違ないことを誓約します。

なお、参加申込後において、参加資格を有していないことが判明したとき又は参加資格を有しなくなったときは、速やかに貴職あてに申し出るとともに、契約候補者及び次点者としての不選定や取消等の処分を受けることがあっても、何ら異議のないことを誓約します。

【構成員】

住所（所在地） 商号又は名称 代表者職氏名	担当者所属・役職等・氏名 担当者連絡先（電話、FAX） 担当者メールアドレス