様式１

　　年　　月　　日

参加表明書

　（宛先）飯能市長

所在地

商号又は名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　「飯能市住民異動等窓口業務委託プロポーザル実施要領」に基づき、プロポーザルへの参加を表明します。

　　　　　　 連絡先　 担当者

　　　　　　　　　　　電　話 　　 　　　　FAX

　　　　　　　　　　　電子メールアドレス