【様式１】

令和 　 年　 月 　 日

　江府町長　白　石　祐　治　様

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　 　　（名称）

　　　　　　　　　　　　　　　 　　（代表者又は契約代理人）　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

参 加 表 明 書

次の件について、プロポーザルの参加を表明いたします。

件名： 「江府町クリエイティブ人材育成事業」業務委託

連絡担当者

所属

氏名

電話

ＦＡＸ

E－mail