

<様式第1号>

令和 年 月 日

江別市長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

参加表明書

江別市窓口改革実現に向けたBPR支援業務委託公募型プロポーザル実施要領の趣旨を理解し、参加資格要件の項目をすべて満たすことをここに証し、企画提案に参加する意思があることを表明します。

○企画提案責任者

所属部署	
役職・氏名	
〒住所	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	