様式第１号

参　加　表　明　書

年　　月　　日

（宛先）富士見市長

申請者（グループの代表者）

商号又は名称

所在地

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　○

電話番号

富士見市びん沼自然公園整備工事（設計・施工）公募型プロポーザルについて、実施要領に基づく資格要件を満たしていますので、参加を表明します。

担当者名

所属

所在地

電話番号

FAX番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（注）主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地について（　）書きで上段に記載すること。