

第 1－2 号様式

プロポーザル参加表明書

年 月 日

(宛先) 知名町長

(提案者)
共同提案名称

(代表構成員) 法人の名称
所在地
代表者職・氏名 印

(構成員) 法人の名称
所在地
代表者職・氏名 印

(構成員) 法人の名称
所在地
代表者職・氏名 印

知名町デジタル地域通貨調査研究事業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。

なお知名町デジタル地域通貨調査研究事業業務委託プロポーザル実施要領に定められた資格要件を満たす者であることを誓約します。

担当者連絡先

所属
氏名
電話番号
FAX番号
E-mail