（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

阿久比町長　あて

所在地

商号又は名称

代表者名

**参加意思表明書**

阿久比町まちの魅力発信事業委託公募型プロポーザルに参加を表明します。

なお、阿久比町まちの魅力発信事業委託公募型プロポーザル実施要領の参加資格要件を全て満たしていることを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 所属・役職 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆ Ａ Ｘ |  |
| E-mail |  |