令和　　年　　月　　日

高岡市上下水道事業管理者　　あて

（提出者）住　　　所：

名　　　称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

参　加　申　込　書

　下記業務に係る公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加を希望します。また、本手続きにおいて知り得た秘密については、貴局の承諾なく公表又は使用しないことを誓約いたします。

記

１　業務の名称　　　下水処理場等包括的維持管理業務委託

２　担当者連絡先

　　　　住　　所

　　　　所属部署

　　　　役 職 名

　　　　氏　　名

　　　　電話番号

　　　　FAX番号

　　　　E－mail

共同企業体の名称

代表者 住所：

名称：

代表者氏名： ㊞

（１）代表構成員 住所：

名称：

代表者氏名： ㊞

（２）その他構成員 住所：

名称：

代表者氏名： ㊞

（３）その他構成員 住所：

名称：

代表者氏名： ㊞

（４）その他構成員 住所：

名称：

代表者氏名： ㊞

（５）その他構成員 住所：

名称：

代表者氏名： ㊞