

様式第 1 号

南部町名川ドライフラワーセンター利活用事業

整理番号	
------	--

令和 年 月 日

公募型プロポーザル参加申込書

南部町長 工藤 祐直 様

申請者 住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名 ⑩

担当者 氏 名
所 属
電 話
F A X
メールアドレス

南部町名川ドライフラワーセンター利活用事業者募集要項に基づき、事業者募集に参加することを表明するとともに、応募資格の審査を下記の添付書類を添えて申請します。

なお、提出書類の記載事項がすべて事実と相違ないこと及び契約候補者に選定されたときは、誠意をもって契約手続きを行い、かつその事業を遂行することを誓約します。