様式第１号

※記入しないこと

整理番号：

令和　　年　　月　　日

大台町長

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者名 |  |

**参 加 表 明 書**

「大台町公共施設等への太陽光発電設備等導入可能性調査業務　公募型プロポーザル実施要領」に基づく参加資格を満たしており、指定の書類を添え、本プロポーザルに参加することを表明します。

なお、本提出書類及び今後提出する書類の記入内容に虚偽がないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 部署・職名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |