（様式1）

平成 　 年　　月　　日

（あて先）松戸市長

住　　　　 所

商号 又は 名称

代 表 者 氏 名　　　　　　　　　　　　　印

**参　加　意　向　届**

当社は「松戸市子育て世代防災啓発用冊子等作成業務委託公募型プロポーザル」について、公示に係る資格要件を満たすことを確認したうえで、下記の統括担当者を選任し本提案への参加を表明します。実施要領７（３）にある実績確認のための資料は別紙のとおり添付します。

なお、本件に関連して受領した参考資料については、本プロポーザルのための資料としてのみ利用することを誓約します。

記

統括担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| e-mailアドレス |  |

担当者

所 属

氏 名

電話番号

e-mailアドレス