

様式 1

令和 年 月 日

八戸地域広域市町村圏事務組合 管理者 様

住 所

法人名又は事業者名

代 表 者 職 氏 名

㊞

参 加 表 明 書

下記の業務に係る公募型プロポーザルに申し込みます。

なお、一般廃棄物処理施設整備基本計画策定支援業務委託公募型プロポーザル実施要項に定める参加資格要件を満たしていること及び参加申込に必要な書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

1 業務名

一般廃棄物処理施設整備基本計画策定支援業務委託

2 添付書類

- (1) 会社概要書（様式 2）
- (2) 業務実績調書（様式 3）
- (3) 業務実績の確認資料（任意様式）
- (4) 業務実施体制調書（様式 4－1、4－2）

3 当該業務担当者（連絡先）

所 属	
職・氏名	
電話番号	
F A X 番 号	
メールアドレス	

【留意事項】

- ・代表者印を押印すること。