（様式１）

参　加　表　明　書

令和　　年　　月　　日

美波町長　影治　信良　様

住所又は所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

美波町都市計画マスタープラン改定及び立地適正化計画策定業務公募型プロポーザル実施要項に基づき、参加の意思を表明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者連絡先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　　　　　属

　　　　　　　　　　　　　　　　　　役　　　　　職

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail