（第１号様式）

参　加　表　明　書

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　年）

吹田市長　後　藤　圭　二　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

吹田市千里山地区等コミュニティバス試験運行業務事業者選定プロポーザル募集要項及び仕様書に基づく提案に参加したいので、参加表明書を提出します。

連絡先

 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名