

別記様式第1号（第10条関係）

年 月 日

大泉町長様

住 所
商号又は名称
代表者の氏名 印

プロポーザル参加意向表明書

次の業務について、プロポーザルに参加します。

業務名：物価高騰対策(食料品)特別支援事業業務委託

連絡担当者
所属
氏名
電話
ファックス