

(様式C)

令和 年 月 日

大泉町長 様

協力事務所参加届

次の業務に係るプロポーザルの応募に当たり、実施要領の内容を全て確認し、承諾した上で、協力事務所として参加します。

なお、参加資格要件を満たしていること並びにこの本書及び添付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

業務名

大泉町庁舎建設基本設計・実施設計等業務委託

協力事務所名 _____

商号又は名称 _____

代表者（役職・氏名） _____

所在地 _____

担当者 _____

電話 _____

メールアドレス _____

再委託される業務 _____
