様式２

令和　　　年　　　月　　　日

上富田町長　奥田　誠　様

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

**参加意思表明書**

上富田町共同作業場管理及び運営委託に係る公募型プロポーザルに参加します。

【担当者の連絡先】

　　所　　属

　　氏　　名

　　電話番号

　　FAX番号

　　E-mail